

5
Medical Lib
MAR 10 1922

"GANN"

**THE JAPANESE JOURNAL OF CANCER
RESEARCH**

FOUNDED BY

Prof Dr. K. Yamagiwa.

Edited BY

Prof. Dr. Mataro Nagayo.

**PUBLISHED QUARTERLY BY THE JAPANESE SOCIETY
OF CANCER RESEARCH, TOKYO.**

Editorial Office: The Pathological Institute of The Tokyo Imperial University.

Volume XV. No. 3.

August, 1921.

PRINTED BY KYORINSHA & CO., TOKYO, JAPAN.

大正十年八月二十八日印刷
大正十年八月三十一日發行

癸		
一冊	正似	每三ヶ月一回發行
一冊	郵稅	金壹圓
一冊	稅金	四錢

編輯者

東京市麴町區內幸町一丁目三番地

長 與 又 郎

印刷者

東京市本郷區駒込林町百七十二番地
柴 山 則 常

印刷所

東京市本郷區駒込林町百七十二番地
合資會社 杏 林 舍

肆 書 捌 賣

東京市本郷區春木町	牛田屋醫藥商店
同市日本橋區通	丸 善 書 店
同市本郷區湯島切通	南 江 堂 書 店
同市神田區通新石町	朝 香 屋 書 店
同市本郷區湯島切通	金 原 書 店
同市同區龍岡町	南 江 堂 支 店
同市同區龍岡町	吐 鳳 堂 書 店

"GANN"

Vol. XV.

August, 1921.

No. 3.

Abstracts of the Originals.

Contents.

1. Further studies on the transplantation of Cancer.
By Prof. M. Nagayo and Dr. H. Wago.
2. Grafting results of Bashford's Mouse Carcinoma and Flexner's rat Carcinoma through a year in Japan.
(A relation between the grafting percentage and the seasons.)
By H. Wago, M. D.
3. Über das Darmcarcinom bei Schistosomiasis Japonica; zugleich eine genetische Beziehung zwischen seiner Entstehung und den Parasiteneiern.
Von Yoshiaki Kazama, M. D.
4. Statistical observations of Cancer.
By T. Harada, M. D.

Miscellaneous.

1. Cancer Researches in France and Italy (in Japanese).
By Prof Dr. Y. Kon.
2. Japanese Abstracts of Foreign Works Concerning Cancer Researches.
3. Business reports of the Japanese Society of Cancer Research.

etc.

Further Studies on the Transplantation of Cancer.

By

Prof. **Mataro Nagayo** and Dr. **Heinosuke Wago**.

(From the Pathological laboratory of the Institute for Infectious Diseases of the Tokyo Imperial University.)

Although, hitherto, accumulated investigations have given the explanation that transplantable tumors in homogeneous can not be grafted in heterogeneous animals; due to the specificity of certain biological reactions of the different species of animals, we are not satisfied with regard to this explanation.

We suppose, therefore, it is not impossible that some transplantable tumors can be transplanted, to some degree, in heterogeneous animals by means of some grafting methods.

Thus, Ehrlich's Zigzag-Transplantation between mice and rats, and Murphy's and Kiyono's experiments on the grafting of heterogeneous tumors in fowl's eggs have thrown some light on this problem.

For the purpose of successful tumor transplantation, it is necessary to keep in mind that there are two conditions, the character of the tumor and the culture media (animal body) have to be considered.

As to the condition for the former, it must be that tumors possess a great proliferating power to the culture media, and for the latter the following factors against tumor tissue should be generally considered.

1. Mechanism of the culture media.

2. Cell reactions (Existence or not of the confronting activity of wandering cells such as leucocytes, lymphocytes and histiocytes to the grafted material).

3. Will connective tissue cells be proliferated and the grafted material be enclosed by them or not.

4. Existence or not of the destructive action of some local serum or tissue fluid against the grafted material, and its strength if it exists.

5. Hardness or easiness for the communication of the nutrient fluid between the grafted tumor tissue and the local part of the culture media to come into being.

6. The nutriment to be essential for the development of the grafted tumor, in blood or tissue fluid of the animals to be transplanted, whether it exists or not, or if it exists as to what amount.

7. Nourishment of the animals to be transplanted.

8. Relations of individual, sex and age.

Thus, it seems to be difficult to have a complete set of conditions for the success of tumor transplantation, however, it can be influenced artificially to some degree.

Then, we undertook further observations to solve this problem as shown in the following experiments.

The First Experiment

The transplantation of human cancer tissue into dogs and rabbits.

As it would be impossible to graft human cancer subcutaneously into dogs and rabbits, we tried to inject some emul-

sion (in physiological salt solution) of the earlier stage of stomach cancer extirpated from three persons by an operation into the mesenteric vein of three each of those animals and allowed the cancer tissue to become embolised simultaneously in the liver, two weeks after the injection the animals were killed and then livers were examined histopathologically.

In human bodies, it is well known that the development of the cancer tissue embolus in the instance of metastasis of cancer would be influenced by the nutrient substance of the culture media, i. e., the primary cancer of stomach or intestine shows frequently some metastasis in the liver, suggesting that the liver is a good culture media for the cancer cells.

In this experiment, we observed some buildings of gelatinous cancer in two cases, while there was not found any cancerous cells in one case in both instances. The cancerous cells were connected with each other keeping their shapes in capillaries of acini, and many segmented nuclei of cells were found gathering at some parts.

Most interesting pictures were that the cancerous cell nests formed many emboli in smaller branches of the portal veins in Glisson's capsules, and these showed some traces of gelatinous cancer, or some pearly body-like buildings, as if in the cancrroid, by metaplasia, and some parts in the periphery of the cancerous cell emboli showed an adhesion to the intima of portal veins and were enclosed by many lymphocytes, plasma cells and histiocytes.

We suppose, however, these cancer cells would be absorbed in the long run by metaplasia or various kinds of degeneration.

In some pulmonary capillaries, we also found a few emboli of cancerous cells, but those were markedly degenerated and absorbing.

The Second Experiment

Might be mouse carcinoma transplanted into the glass-body of rat's eye-ball?

In 1913, C. A. Hegner (Münch. Med. Wochenschr., No. 49) succeeded in grafting some mouse sarcoma and carcinoma into the glass-bodies of rats' eye-balls after Ruben's (on rat's sarcoma) and Happe's (on rabbit's carcinoma) experiments, who had succeeded in grafting with these into the glass-bodies of eye-balls of homogeneous animals.

Moreover, he tried further to carry out the following experiment to confirm that fact, that is, he engaged to graft sarcoma or carcinoma of the mouse and human being into the glass-bodies of rats, guinea-pigs and rabbits, and reported that it only succeeded more or less in giving certain positive results in rats.

If his results are true, it must be an attentive fact on tumor transplantation.

We, therefore, initiated the following experiment in order to prove his experiments. We have inoculated Bashford's mouse carcinoma emulsion into the glass-bodies of eyes of 20 albino rats, and extirpated those eyes from 10 to 14 days after the inoculation, and examined them histopathologically.

We repeated this experiment in the same manner twice, and observed the following three changes of the eye-ball, that is,

1. There was found some temporary inflammation and the transplanted tumor tissue was absorbed leaving a very small spot which showing grayish white in color in the glass-body.

2. A suppurative inflammation without any development of the grafted tumor tissue was found.

3. There was found some severe hemorrhage or hemorrhagic suppurative inflammation without any development of the grafted tumor tissue.

Thus, we could not entirely succeed in demonstrating Hegner's experiments.

The Third Experiment

Effects of the sera of certain animals, which are the same species produced the cancer transplanted into the different species, on the development of the transplanted cancer in the heterogeneous animals.

(A) Transplantation of mouse carcinoma (Bashford) into albino-rats (*Epimys norvegicus* var. *albus*).

In this experiment we have inoculated the mouse carcinoma into albino-rats which have been treated in the following two manners.

(1) The transplantation of the mouse carcinoma into albino-rats treated with normal french mouse serum before the inoculation of the cancer tissue.

For this experiment we employed twenty five albino-rats which were injected with normal french mouse serum subcuta-

neously two or three times at three days interval; the total amount of the serum given was 1 to 1.5 c.c. per head. At the seventh day after the last injection of the serum, the mouse carcinoma emulsion (in physiological salt solution) was given subcutaneously. Then, the cancer tissue inoculated showed positive results in 60% cases at the end of the first week, 44% at the end of the second week and 32% at the end of the third week after the inoculation as shown in table No. 1.

(2) The transplantation of the mouse carcinoma into albino-rats treated with normal french mouse serum after the inoculation of the cancer tissue.

Thirty-one albino-rats were used in this experiment, which were inoculated with the mouse carcinoma emulsion subcutaneously and at the same time some normal french mouse serum was given subcutaneously at the same place where the cancer tissue was inoculated, and the serum was repeatedly given once or twice at two days interval. The total amount of the serum given was 0.6 to 0.9 c.c. per head.

Then, the cancer tissue inoculated showed positive results in 70.97% cases at the end of the first week, 51.61% at the end of the second week, 31.1% at the end of the third week and 7.14% at the end of the fifth week after the inoculation as shown in table No. 1.

(3) Control experiment.

Seventy-six normal albino-rats were inoculated with the same amount of the mouse carcinoma emulsion as in the former experiments, and it showed positive results in 21.1% cases at the end of the first week and 11.84% at the end of the second

week, but only 3.95% at the end of the third week after the inoculation as shown in table No. 1.

(B) Transplantation of albino-rat carcinoma (Flexner) into french mice (*Mus musculus* var. *albus*).

This experiment was carried out with the same manner as in the instance of A.

(1) The transplantation of the albino-rat carcinoma into french mice treated with normal albino-rat serum before the inoculation of the cancer tissue.

For this experiment we employed forty-eight french mice which were injected with normal albino-rat serum subcutaneously three times at three days interval; the total amount of the serum given was 1 to 1.2 c.c. per head. At the seventh day after the last injection of the serum, the rat carcinoma emulsion (in physiological salt solution) was given subcutaneously.

Then, the cancer tissue inoculated showed positive results in 52.1% cases at the end of the first and second week respectively, 24.39% at the end of the third week and 2.44% at the end of the fifth week after the inoculation as shown in table No. 2.

(2) The transplantation of the albino-rat carcinoma into french mice treated with normal albino-rat serum after the inoculation of the cancer tissue.

Fifteen french mice were used in this experiment, which were inoculated with the albino-rat carcinoma emulsion subcutaneously and at the same time some normal albino-rat serum was given subcutaneously at the same place where the cancer

tissue was inoculated, and the serum was again given at two or three days interval. The total amount of the serum given was 0.5 c.c. per head.

Then, the cancer tissue inoculated showed positive results in 80% cases at the end of the first week and 25% at the end of the second week after the inoculation, however, all mice experimented on, died in the course of the third week, for the resistance of the mice was markedly weakened on account of the experiment which took place in the summer time.

(3) Control experiment.

Fifty-eight normal french mice were inoculated with the same amount of the albino-rat carcinoma emulsion as in the former experiments, and it showed positive results in 15.5% cases at the end of the first week and 12.3% at the end of the second week, but only 1.79% at the end of the third week.

Considering the above results, the effects of sera for the transplantation of cancer seemed to be more favorable in the after-treatment than in the pro-treatment by sera either in the instance of the transplantation of mouse carcinoma into albino-rats or albino-rat carcinoma into french mice, and these instances were also more favorable comparing with the control.

In short, we believe that it is not impossible some transplantable tumors can be grafted, to some degree, in heterogeneous animals by means of suitable grafting methods.

In these experiments, we presume that there are few mistakes in our results, because we have judged those results by histopathological examination and also the control experiment was carried out at the same time with the main experi-

ment; however, we have not yet succeeded in piling up the generation of the cancer transplanted in the heterogeneous animals.

Transplantation of Mouse
Carcinoma (Bashford) on Albino-Rats.

Treatment	Number of experimented animal	Percentage of Positive Results			
		At the end of the 1st week.	At the end of the 2nd week.	At the end of the 3rd week.	At the end of the 5th week.
Pro-	25	$15/25 = 60\%$	$11/25 = 44\%$	$8/25 = 32\%$.
After-	31	$22/31 = 70.97\%$	$16/31 = 51.61\%$	$9/30 = 31.1\%$	$2/25 = 7.14\%$
Control	76	$10/76 = 21.1\%$	$9/70 = 11.84\%$	$3/70 = 3.95\%$	
Remarks	<p>1. Injection of serum { For the Pro-treatment, 2 to 3 times at 3 days interval } For the After-treatment, 1 to 2 times at 2 days interval } subcutaneously.</p> <p>2. Total amount of { For the Pro-treatment, 1.0 to 1.5 c.c. the serum given { For the After-treatment, } of french Mouse serum. 0.6 to 0.9 c.c.</p> <p>3. Dose of the tumor { 0.05 gr. (0.25 c.c. of a 20% } tissue given { emulsion } subcutaneously.</p>				

**Transplantation of Albino-Rat
Carcinoma (Flexner) on French Mice**

Treatment	Number of experimented animal	Percentage of Positive Results.			
		At the end of the 1 st week.	At the end of the 2 nd week.	At the end of the 3 rd week.	At the end of the 5 th week.
Pro-	48	$\frac{25}{48} = 52.1\%$	$\frac{25}{48} = 52.1\%$	$\frac{10}{41} = 24.39\%$	$\frac{1}{41} = 2.44\%$
After-	15	$\frac{12}{15} = 80\%$	$\frac{2}{15} = 25\%$		
Control	58	$\frac{9}{58} = 15.5\%$	$\frac{7}{57} = 12.3\%$	$\frac{1}{57} = 1.79\%$	
Remarks	<p>1. Injection of serum { For the Pro-treatment, 3 times at 3 days interval } subcutaneously. For the After-treatment, 2 times at 2 or 3 days interval</p> <p>2. Total amount of { 1.2 c.c. } of albino-rat serum. the serum given { For the After-treatment, 0.5 c.c.</p> <p>3. Dose of the tumor { 0.02 gr. (0.1 c.c. of a 20% } subcutaneously. tissue given emulsion)</p>				

Explanation of figures.

- Fig. 1. Transplantation of Bashford's mouse Carcinoma into an albino-rat treated with normal french mouse serum before the inoculation of the cancer tissue.
(10 days after the inoculation)
T....Tumor.
- Fig. 2. } ditto
Fig. 3. }
- Fig. 4. Transplantation of Bashford's Mouse Carcinoma into an albino-rat treated with normal french mouse serum after the inoculation of the cancer tissue.
(21 days after the inoculation)
T....Tumor tissue.
- Fig. 5. } Transplantation of Flexner's rat Carcinoma into a french mouse treated
Fig. 6. } with normal rat serum after the inoculation of the Cancer tissue.
(13 days after the inoculation)
T....Tumor tissue.
- Fig. 7. Transplantation of Flexner's rat carcinoma into a normal french mouse (Control).
(13 days after the inoculation).
T....Tumor tissue grafted.
- Fig. 8. Transplantation of Bashford's mouse Carcinoma into a normal albino-rat (Control).
(20 days after the inoculation)
T....Tumor tissue grafted, which is showing the coagulation necrosis.
- Fig. 9. Transplantation of human Cancer tissue into a dog. The tumor tissue developed in the liver.
(14 days after the inoculation)
T....Tumor tissue.
- Fig. 10. ditto; (By high power)
- Fig. 11. ditto; The tumor tissue developed in the lung.
(14 days after the inoculation)
T....Tumor tissue.
-

**Grafting results of Bashford's mouse carcinoma and
Flexner's rat carcinoma through a year in Japan.**

(A relation between the grafting percentage and the seasons.)

By

H. Wago, M. D.

(From the Pathological Laboratory of the Institute for Infectious
Diseases of the Tokyo Imperial University)

There is not found any detailed grafting result, concerning Bashford's mouse carcinoma and Flexner's rat carcinoma in Japan.

I supposed, therefore, it is very necessary to report it for research workers interested in those tumors, so I have the grafting results of those through a year in Japan.

It seems that there is a relation between the grafting results and the seasons.

The experiments on the transplantation of these tumors, which are reported here, were carried out from March, 1920 to May, 1921.

Transplantation of Bashford's mouse carcinoma.

For this experiment, 500 French mice (*Mus musculus* var. *albus*) for 25 times grafting in piling up 16 generations of the tumors were employed during the year.

The transplantation was carried out subcutaneously and the following grafting results were obtained.

The generation of the tumor employed by me for the transplantation was No. 63/175 M (Bashford).

Month of transplantation.	Grafting results.	Month of transplantation.	Grafting results.
March, 1920	94.3% (No. 63/176 M.)	Oct. 1920	78.9%
April, "	100.0%	Nov., "	80.0%
May, "	100.0%	Dec., "	90.0%
June, "	95.0%	Jan., 1921	89.2%
July, "	68.3%	Feb., "	100.0%
Aug., "	90.0%	March, "	100.0% (No. 63/191 M.)
Sept., "	84.6%		

Transplantation of Flexner's rat carcinoma.

For this experiment, 150 Albino rats (*Epimys norvegicus* var. *albus*) for 15 times grafting in piling up 10 generations of the tumor were employed.

The transplantation has also been done subcutaneously and the following grafting percentages were obtained.

The generation of the tumor employed by me for the grafting was F. R. C., 76 A.

Month of transplantation.	Grafting results.	Month of transplantation.	Grafting results.
May, 1920	100.0%(77 A)	Dec., 1920	100.0%
June, "	100.0%	Jan., 1921	90.0%
July, "	80.0%	Feb., "	90.0%
Aug., "	90.0%	March, "	100.0%
Sept., "	83.3%	April, "	100.0%
Oct., "	80.0%	May, "	100.0% (86 A.)
Nov., "	90.0%		

Summarizing the above results, the grafting percentage of those tumors seems to have a relation to the seasons, that is, the experimental animals seem to be affected by the change of the season, especially in summer, autumn and winter.

I suppose their death was caused from a temporary decrease of the resistance of those animals to the outside temperature, however, the grafting percentage was gradually raised as they adapted themselves to the temperature.

(*Author's abstract.*)

Über das Darmcarcinom bei Schistosomiasis Japonica;
zugleich eine genetische Beziehung zwischen seiner
Entstehung und den Parasiteneiern.

Von

Dr. **Yoshiaki Kazama.**

(Aus dem pathol. Institut d. medicin. Hochschule zu Niigata.)

Während die krebsige Entartung der Harnblase bei Schistosomiasis haematobia Bilharzia, wobei die Würmer in den Venenplexus derselben leben und zahlreiche Eier an ihrer Wand abzulegen pflegen, von vielen Forschern (Kartulis, Symmerus, Gaebel, Ferguson, Bandi etc.) fest gestellt worden ist, fehlt es doch bei Schistosomiasis Japonica, wobei die Parasiten in Mesenterialvenen wohnen und an der Darmwand seine Eier ablegen, eine zusammengefasste Untersuchung über die genetische Beziehung zwischen den Parasiteneiern und der Entstehung des Darmkrebses, trotz bis jetzt wenige casuistische Mitteilungen von Kanamori, Endo und Fukushima vereinzelt vorlagen.

Nun diese Lücke zu erfüllen, unternahm der Verf. eine genauere Untersuchung über dieses Verhältnis auf Hand von

den neun im provinziellen Yamanashi-Hospital von Dr. Hata und Verfasser operierten Darmkrebsen, Außerdem wurden dabei die Befunde der experimentellen Darmveränderung insbesondere bezüglich Heterotopie des Darmepithels bei den natürlich oder künstlich an dieser Krankheit erlittenen Tieren, Hund, Rind und Kaninchen, berücksichtigt. Ferner hat Verfasser statistisch die Häufigkeit der Darmkrebsfälle im infizierten Gebiet von Yamanashi-Ken in Acht genommen. Das Resultat dieser Untersuchungen ergab sich folgendermassen.

1. Unter den Bewohnern in den von Schistosomiasis durchseuchten Gegenden trifft man nicht selten klinisch an Darmcarcinom und zwar mehr, als im nicht infizierten Gebiet.

2. Die vom Verfasser untersuchten neun Darmcarcinome gehörten alles dem Adenocarcinom an. Ein Fall davon war sogar skirrhus verändert. Im Interstitium von jedem Fall fand man reichliche starke veraltete Parasiteneier, besonders an der Grenze vom carcinomatösen und intakten Gewebe angehäuft. Mehrmals wurden an dieser Stelle die Übergangsbilder der Darmdrüsenepithelien der Schleimhaut in die Geschwulstzellen beobachtet, indem die Drüsenschläuche verlängert und vergrößert wurden und eine adenomatöse Struktur erzeugten. Außerdem wurde die Heterotopie der Drüsenepithelien gefunden, welche sich allmählich in die Geschwulstzellen übergingen. Darum nimmt der Verfasser an daß bei diesen Geschwülsten die krebssige Entstehung einerseits von den heterotopischen Drüsenepithelien, anderseits von den adenomatös gewucherten Epithelien nach gerufen worden war.

3. Bei den anderen Fällen kamen aber keine deutliche

Übergangsbilder der Drüsenepithelien in die Geschwulstzellen zur Beobachtung. Da aber an der Grenze der Geschwulst mit gesunder Schleimhaut reichliche Parasiteneier beobachtet wurden, kann man auch hierbei hinrichtlich der Krebsentstehung die gleiche Annahme machen, wie bei den vorigen.

4. Welche Rolle dabei die Parasiteneiern bei der Entwicklung der Geschwulst spielen, vermägen sie einerseits als Fremdkörper mechanische Reize auf das umgebende Rindege-
webe, aber in den gelebten Perioden derselben ihre Stoffwechsel-
produkte im Sinne von chemisch-toxischem Reize mit einwirkend,
einüben Endgültig geraten die benachbarten Drüsenepithelien
in den gereizten Zustand und gelangen mit der Zeit vom adeno-
matösen Bilde zur adenocarcinomatösen Entartung:

(Autorferat.)

Statistical Observations of Cancer.

By

Dr. T. Harada.

(From the Pathological Laboratory of the Naval Medical Academy.)

The author has been made some statistical observations of cancers which have been autopsied during ten years at the Naval Medical Academy in Tokyo, and he has drawn the following conclusions.

1. The death-rate of cancers in Japan seems somewhat higher in comparing with that in Europe.

2. The outbreak of cancers seems higher in male than in female in Japan, while more in female in Europe.

3. As to age, cancers seem, in general, to be outbroken frequently in from 51 to 60 years and the next in from 41 to 50 years of Japanese.

4. Japanese seems somewhat younger to show the outbreak of cancers in comparing with European.

5. It corresponds to many worker's reports that the cancers of alimentary system develop more frequent in male, and those of genital organs in female.

6. In those, stomach cancers showed the highest percentage of the occurrence, and the next of those in liver, oesophagus, gall-bladder, pancreas and rectum.

7. As to the locality of cancers, those of the stomach are frequently found at the pylorus, those of the oesophagus at its middle part, the intestinal cancers at the rectum, those of the liver at its right lobe and those of the pancreas at its head.

8. Metastasis of stomach cancers is found frequently in the lymphatic glands of the periphery of the stomach, those of oesophagus and tongue in the cervical glands, those of liver in the liver itself and in the lungs, those of gall-bladder in the liver, those of lungs in the lungs themselves, those of pancreas in the liver, those of rectum, uterus and ovaries in the lymphatic glands of the retro-peritoneum, and those of mammary glands in the submaxillary glands.

9. Cancers of mammary glands, tongue, ovaries and kidneys are liable to show some metastasis in lymphatic glands, and also those of mammary glands, lungs and gall-bladder

seem to show some metastasis frequently in various organs.

10. Cancers developed in poor persons in Japan seem rarely to show some metastasis.

(Abstracted by H. Wago.)

大正十年八月刊行

癌

第十五年第三册

法 社
人 團

癌
研
究
會

V
1
5
-
3
A
U
G

2
1

XU

社 國 癌 研 究 會 趣 旨

近時ニ於ケル自然科學ノ進運ハ頗ル著シキモノアリ、從ツテ其基礎ヲ蹈メル醫學モ亦輒近ノ進捷甚タ見ルヘキモノニ置シカラス、其研究益々精ヲ加ヘ緻ヲ極ムルニ至レリ。而シテ從來ノ醫學的研究ハ多ク醫學者各個カ各々自己ノ興味ト自己ノ専門トニ從ヒ互ニ相離レテ其作業ヲ試ミタルモノニシテ各方面ノ多數學者カ相會シテ提携研究ニ從事スルカ如キハ頗ル稀ナルモノナリキ、然ルニ現代ニ於ケル學界ノ進運ハ此從來ノ研究方法ト共ニ共同の研究ノ緒亦自ラ開カルルヲ見タリ。

夫ノ癌ノ如キハ古來字内ノ隨所ニ見ラレタル甚ダ酸鼻ナル疾患ノ一ニシテ、統計ニ微スルニ之レカ爲メニ命ヲ致スモノ年々其數ヲ減セス、其人生ニ及ホス悲慘ノ度甚タ大ナリ、サレバ泰西ノ研究家ハ年來既ニ熱心ナル研索ヲ此方面ニ積ミテ夙ニ其疾患ノ本態ヲ究メント欲シタリ、而シテ國家竝ニ社會モ亦、此方面ノ研究ニ向テ盛ナル援助獎勵ヲナセルノ例甚タ夥ナカラサルナリ、然モ未タ尙十分ニ其真相ヲ捉フルコトヲ得サルハ蓋シ痛恨之二過キスト謂フヘシ。抑モ癌ナル疾患ハ現時ノ醫學分科ヲ以テ謂フ時ハ内科、外科、其他各方面ノ臨牀醫學科ニ跨リ、其研究亦解剖組織學の事項ノ外化學の竝ニ各種ノ生物學の事項ニ互リテ甚廣汎ナル領域ヲ占ムルハ既ニ知ラルル所ナリ、故ニ歐米先進諸國ニ於テハ夙ニ癌ノ如キ大問題ハ到底一學者ノ孤立的の研究ノミヲ以テハ遂ニ其本態ヲ明ニスル期ナキモノナルコトヲ悟

リ各方面ノ學者相倚リテ其共同研究ヲ遂ゲンコトヲ企テタリ、即チ特ニ癌研究會又ハ癌調査會ナルモノヲ設ケ完備セル研究設備ノ下ニ上記各方面ノ研索ヲ分擔セシメテ研究ノ歩武ヲ進メ來リシガ、更ニ數年前主トシテ獨逸國ノ學者ノ主唱ニヨリ萬國癌研究會ナルモノ開設セラレ爾來各國ノ研究團體互ニ國際の聯絡ヲ通シテ之カ研究ヲ進メントスルニ至レリ、而シテ我邦學者ニ向テモ先年斯クノ如キ意味ヲ以テ此國際の共同研究ニ加盟セシコトヲ慫慂シ來レリ、蓋シ我邦ノ如キハ歐米各國ニ比シテ風土竝ニ生活、習慣、體質等ニ著シキ相違アルヲ以テ其方面ノ研究ヲ積マハ或ハ比較研究上望外ノ結果ヲ齎シ得テ學界至大ノ貢獻ヲ遂ケ得ルコト必セリ、即チ本邦ニ於ケル癌研究ハ自ラ別個ノ價值ヲ有スルモノナリ、然モ我邦ニ於テモ年々本病ノ爲ニ鬼籍ニ登ルモノ數萬ヲ下ラズ國家的ニモ亦其研究ハ忽諸ニ附スルコト能ハサルナリ、サレハ本邦ニ於テモ上記世界ニ於ケル現代醫學ノ趨勢ニ乘シ、又一面人類ノ幸福ヲ進メンガ爲ニ特ニ國際的性質ヲ有スル癌研究會ヲ設立シ、特殊ノ設備ヲ有セル研究所ヲ附屬セシメ以テ癌研究ノ中央機關タラシメ、又同時ニ治療所ヲ設立シ最新ノ研究結果ヲ應用スルハ刻下ノ緊要ナル事業ナルコト自ラ明ナリ、之レ本會ノ設立ヲ企テタル理由ニシテ蓋シ國際の時運ノ風潮ニ鑑ミ科學近時ノ發達ヲ移シテ切ニ人類幸福ノ上ニ利セントスル吾等微衷ノ存スル所ニ外ナラス。

癌 第十五年 第三冊 目次

原著

癌腫ノ移植ニ關スル一二ノ試験

醫學博士

長與又郎(一五)

ロンドン王立癌研究會「マウス」癌(パシニフオ

ード系)竝ニ米國フレキシナー系「ラッテ」癌

腫ノ一年間ニ於ケル移植成績、(移植率ト季節トノ關係) 和合平之助(一五)

日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

風間美顯(一五)
癌ノ統計的觀察 原田綱橋(三九)

雜纂

佛蘭西及伊太利ニ於ケル癌研究ノ近況

醫學博士 今

裕(二五)

抄錄

一、甘口鼠「タール」癌發生ニ關スル實驗……(フキピーゲル) 九

二、癌腫移植ニ對スルX光線ニヨル細胞性反應

ノ影響……

三、癌組織ニ於ケル有顆粒白血球ノ形成ニ就テ……

四、癌腫ニ於ケル血液淋巴球ノ態度ニ就テ……

五、ふびろきさんとざんこーむノ一例……

六、きさんとーむノ組織發生ニ關スル補遺……

七、めらのーむニ關スル知見補遺……

八、ばらふいん癌ニ就テ……

九、同時ニ發生セル腔及ビ子宮腔部ノ原發生癌ニ就テ……

一〇、稀有ナル胸腔腫瘍ノ二例……

一、家鶏ノ大腸及ビ終腸肉腫……

二、まうすノ可移植性腫瘍ノ發育ニ對スル麻酔劑及ビ血液喪失ノ影響……

三、ルース系家鶏肉腫ノ免疫學的關係……

四、枸橼酸鹽ヲ加ヘタル肉腫鶏血漿ノ濾過液ニ依ルルース系家鶏肉腫ノ移植……

モルフェイ原

スハル

中

子

メー

ウエ

コル

トロイ

キ

シ

ゲ

ウ

シ

雜報

歐文欄

●第四回理事會記事 ●授賞論文審査委員囑託 ●癌研究補助費追加 ●篤志家ノ寄附 ●理事長長與博士ノ閣領パダビア出張 ●會員異動(入會及轉居) ●評議員逝去

九

第十五條 通常會員ハ會費トシテ毎年金參圓ヲ前納スルモノト

第十六條 會員タラント欲スルモノハ其氏名現住所ヲ記シ本會

事務所ニ申込ムヘシ

第十七條 退會セント欲スルモノハ其旨本會事務所ニ届出ツヘ

第六章 役員

第十八條 本會ニ左ノ役員ヲ置ク

總裁 一名

副總裁 一名

會頭 一名

副會頭 一名

理事 七名(內理事長一名)

監事 二名

評議員 若干名

第十九條 總裁、副總裁ハ評議員會ノ決議ニ由リ之ヲ推戴ス

會頭、副會頭ハ會員中ヨリ總會ニ於テ之ヲ選舉ス

理事長、理事、監事、評議員ハ會頭ノ推薦ニ由リ總裁

之ヲ囑託ス、但監事ハ他ノ役員ヲ兼スルコトヲ得ス

第二十條 會頭、副會頭、理事長、理事、監事、評議員ノ任期

ハ二箇年トス、但滿期再選又ハ再囑託スルコトヲ得

第二十一條 會頭、副會頭、理事長、理事、監事及評議員ニ缺

員ヲ生シタルトキハ補缺選舉又ハ囑託ヲナスコトヲ得、補缺

員ノ任期ハ前任者ノ殘期間トス
第二十二條 會頭ハ本會ヲ總理シ且總會、評議員會ノ議長トナ

ル
副會頭ハ會頭ヲ輔佐シ會頭事故アルトキハ之ヲ代理ス

第二十三條 評議員ハ本會樞要ノ事項ヲ評議ス

第二十四條 理事長ハ本會一切ノ會務ヲ處理ス

理事長事故アルトキハ他ノ理事代テ其職務ヲ行フ

第七章 會議

第二十五條 總會、評議員會ハ東京ニ於テ之ヲ開ク、但時宜ニ

依リ變更スルコトヲ得

第二十六條 定期總會ハ毎年四月之ヲ開ク、但開會期ハ時宜ニ

依リ變更スルコトヲ得

第二十七條 總會ノ招集ハ會報又ハ新聞若クハ通知書ニ依ツテ

之ヲ行フ

第二十八條 總會ノ決議ハ出席會員ノ過半數ヲ以テ之ヲ決ス

第二十九條 評議員ハ必要ニ應ジ會頭之ヲ招集ス

第八章 雜則

第三十條 本會ハ必要ニ應ジ支會ヲ設クルコトヲ得

支會ニ關スル規程ハ評議員會決議ヲ經テ別ニ之ヲ定ム

第三十一條 本會ニ書記若干名ヲ置ク

書記ハ上長ノ命ヲ受ケ庶務會計ノ事務ニ従事ス

書記ハ會頭之ヲ任免ス

第三十二條 本會ニ食品ヲ寄附シタルモノアルトキハ其氏名ヲ

社團
法人
癌
研究
會
定
款

明治四十一年四月設立
大正三年二月法人登記
大正三年十一月改正
大正六年四月改正
大正十年四月改正
大正十年四月改正

第一章 目的及事業

第一條 本會ハ癌ニ關スル研究及研究ノ獎勵ヲ爲スヲ以テ目的トス

第二條 本會ハ前條ノ目的ヲ達スル爲メ懸賞論文ヲ募集シ、癌研究所、癌治療院ヲ設立シ又ハ學術集談會ヲ開催スル等ノ實行ヲ期ス

但懸賞論文、癌研究所、癌治療院、學術集談會等ニ關スル規程ハ評議員會ノ決議ヲ經テ別ニ之ヲ定ム

第二章 名 稱

第三條 本會ハ社團法人癌研究會ト稱ス

第三章 事 務 所

第四條 本會ハ事務所ヲ東京市本郷區本富士町貳番地ニ置ク

第四章 資 産

第五條 本會ノ資産ハ左ノ如シ

一、癌研究會ヨリ引繼キタル資金

二、寄附金

三、會員ノ會費

四、前項以外ノ諸收入金

第六條 本會ハ前條資産ノ一部ヲ基本金トナスコトヲ得

第七條 基本金ハ評議員會ノ決議ヲ經ルニ非サレハ處分スルコトヲ得ス

第八條 本會ノ資産ハ有價證券ヲ買入レ又ハ郵便官署若クハ確實ナル銀行ニ預ケ入レ之レヲ保管ス

但場合ニ由リテ評議員會ノ決議ヲ經テ不動産ヲ買入ルルコトヲ得

第九條 本會收支ノ決算ハ翌年ノ定期總會ニ於テ之ヲ報告スヘシ

第十條 本會ノ會計年度ハ毎年一月一日ニ始マリ十二月三十一日ニ終ルモノトス

第五章 會 員

第十一條 本會ノ目的ヲ賛成補助スルモノハ内外國人ヲ問ハス何人タリトモ會員タルコトヲ得

第十二條 本會員ヲ分チテ左ノ三種トス

一、名譽會員 一、特別會員 一、通常會員

會員ハ本會ニ於テ發行スル會報及報告書等ヲ無料ニテ受クルコトヲ得

第十三條 名譽會員ハ學術上特ニ功績アルモノ又ハ特ニ本會ノ事業ヲ贊助スルモノ及壹千圓以上ヲ寄附シタルモノニ就キ評議員會ノ決議ヲ經テ會頭之ヲ推薦ス

第十四條 特別會員ハ會費トシテ一時ニ金參拾圓以上ヲ納ムルモノ又ハ通常會員ニシテ滿十箇年間毎年會費ヲ納メタルモノトス

癌

第十五年第三冊

大正十年八月刊行

原著

癌腫ノ移植ニ關スル一二ノ試験

Further Studies on the Transplantation of Cancer.

東京帝國大學傳染病研究所

醫學博士 長 興 又 郎

和 合 平 之 助

緒言

同種動物間ニハ移植可能ナル動物ノ腫瘍ヲ他種動物ニ移植シテ其成績陰性ナルコトヲ單ニ「種族ノ相違ニ基ク生物學的反應ノ特異」ナル語ヲ以テ説明シ了レリトスルハ遺憾ノ事ニシテ其移植ノ成功セザル理由ヲ窺ムルコトヲ要ス、又移植ノ方法如何ニヨリテ或程度迄ハ成功シ得ルヤ否ヤヲ研究スルコトハ必要ナル事柄ニシテ場合ニヨリテハ人體ノ癌ヲ他動物ニ移植シ得ルノ道絕對不可能トモ限ラザルベシ（今日迄ハ總テノ實驗不成功ニ終リシトハ雖モ）、Ehrlich ノ廿日鼠及大黒鼠間ニ於ケル交代移植

○長興・和合・癌腫移植ニ關スル一二ノ試験

6、被移植動物ノ血液又ハ組織液中ニ移植腫瘍ノ發育ニ必要ナル榮養物質ノ存否又ハ多少
7、被移植動物ノ榮養狀態

等ヲ考フルヲ得ベシ、而シテ右ノ内第二、第四及第五、第六殊ニ第四及第六ハ異種族間ニ於ケル移植不成功ニ關シテ特ニ重大ナル意義ヲ有スルモノタルベシ、然レドモ其一ツ一ツガ何程ノ意義ヲ有スルカハ未定ノ問題ナリ、又同種動物間ニ於テモ個體的又ハ年齡等ニヨリ移植率ノ相違アルコトヨリ考フレバ移植成功ノ條件完備ハ甚ダ困難ナリト思ハル、ガ又一方ヨリ見レバ移植ノ能否ハ上述ノ諸點ヲ考慮セル一定ノ人工的操作ニヨリテ或程度迄ハ之ヲ左右シ得ベキガ如ク考ヘラル。

余等ハ此問題ノ一端ヲ窺ハントシテ二三ノ實驗ヲ施セリ。

第一實驗、人體癌組織ノ動物(犬、家兎)ヘノ移植

人體癌ノ家兎及犬ヘノ皮下移植ノ如キハ到底不成功ナルベキヲ以テ人體胃癌ノえむるちおんヲ門脈枝内ニ注射シ自然的ニ肝臓ニ栓塞ヲ起サシメ二週日後動物ヲ屠リ之ヲ顯微鏡的ニ検査セリ。

人體内ニ於ケル轉移形成ヨリ考ヘテ腫瘍栓子ノ發育ガ培地ノ榮養素如何ニ關スルコト大ナルハ明ナリ、胃腸系ノ原發癌ガ未ダ微小ナルニ肝ニ大轉移ヲ形成スルコトノ少カラザルハ吾人ノ屢々遭遇スル所ナリ、是レ胃腸粘膜ノ上皮又ハ腺細胞ヨリ癌性變化ヲ營ミタル腫瘍細胞ハ其動物ノ肝内ニ於テ極メテ其發育ニ適當ナル培地ヲ見出スモノト見ザルヲ得ズ。

材料及方法、佐藤、近藤兩教授ノ好意ニヨリ胃癌摘出後ノ材料ヲ得テ直チニ之ヲえむるちおんトナシ開腹術ヲ施セル家兎及犬ノ腸間膜靜脈ニ注入ス、被注射材料ハ刺針部ヲころじうむヲ以テ塞ギタル

○長興・和合・癌腫移植ニ關スル一二ノ試驗

(Zickackimpfung) Murphy, 清野等ノ鳥卵内移植試驗ノ成績ノ如キハ此問題ニ關シ一縷ノ望ナキニ非ラザルヲ思ハシムルモノナリ。

普通用ヒラル、移植方法即チ皮下ニ腫瘍小片又ハえむるちおんヲ注射シテ移植ノ成功スルコトハ元來容易ナラヌ出來事ナリ、腫瘍殊ニ癌腫(肉腫ハ大ニ關係ヲ異ニス)ガ他動物ノ皮下結締組織内ニ移植セラレ夫レガ被移植動物ノ局所竝ニ全身反應ニ打克テテ増殖シ行クコトハ元來不可思議ト思ハル、位ニシテ癌腫ノ結締組織内移植ガ陰性ナルコトハ寧ロ當然ナリ、然レドモ其成功ノ條件トシテハ移植地ニ對シ一ノ異物タル癌腫ガ元來大ナル増殖力ヲ有スルコトヲ前提トスベシ、何トナレバ結締組織内ニ封入セラレタル組織ハ早晚種々ノ方法ヲ以テ消化破壊シ以テ吸收セラル、ヲ常則トスレバナリ、是レ廿日鼠癌ニ於テモ其惡性ナルモノ程移植ノ成功率大ナル所以ニシテ比較的良性ナルモノ又ハ腺腫等ノ如キ移植不可能タル理由ナリ。

翻ツテ培地タルベキ被移植動物側ニ於ケル移植成功ノ條件ヲ考フルニ此方面ニ關シテハ事情甚ダ複雑ナルモ大凡次ノ如キ諸點ヲ重要視シ得ベキカ

I、培地ノ器械の條件

- 2、細胞性反應(白血球、淋巴球、組織球等ノ移動性細胞ノ對抗性活動ノ如何)
- 3、結締組織細胞ノ増殖包圍ノ如何
- 4、局所血清或ハ組織液ガ移植材料ニ對スル破壞性作用ノ有無強弱
- 5、移植腫瘍組織ト培地局所トノ間ニ營養液交通ノ成立難易

肺毛細管中ニモ腫瘍細胞ノ栓塞ヲ見タルモ僅少ニシテ且ツ變性著シク既ニ殆ンド全部融解吸收セラ
ル。

第二實驗、まうす癌が大黒鼠ノ眼球内ニ移植シ得ラル、モノナリヤ

千九百十三年 C. A. Hegner & Münch. Med. Wochschr., No. 49ニ於テ Ruben (大黒鼠肉腫) Happe
(家兎癌腫)等ガ動物腫瘍ヲ同種動物ノ眼球内ニ移植スルコトニ成功セル例ニ倣ヒまうす肉腫及癌腫ヲ
同一方法ニヨリテ大黒鼠ノ眼球内ニ移植シ陽性成績ヲ舉ゲ更ニ進ンデ異種族間ノ試験ヲ行ハント欲シ
次ノ試験ヲ行ヘリ。

まうす及人類ノ肉腫及癌腫ヲ大黒鼠、海獺、家兎等ノ眼球内ニ移植セルニ大黒鼠ニ於テハ多少ニ拘
ハラズ陽性ノ成績ヲ得或試験ニ於テハ三世代ヲ重キタリト稱ス、若シモ著者ノ云フガ如クンパコハ最
モ注意スベキ實驗ナルヲ思ヒ余等ハ次ノ實驗ヲ行ヘリ。

まうす癌(英國バシニフオード系)ノえむるぢおんヲ十頭ノ大黒鼠ノ眼球内ニ移植シ十日乃至二週日
後ニ之ヲ摘出シテ検査セリ、而シテ余等ハ同一試験ヲ二回繰返シテ行ヘルニ大體次ノ如キ三様ノ變化
ヲ見タリ。

1、注射後一時炎症ヲ惹起セル後漸次ニ炎症ハ去リ移植腫瘍ハ吸收セラレ細小ノ灰白色ノ點ヲ遺殘
セルモノ。

2、著シキ炎症ヲ惹起シ眼球腫大セルモ其ノ内ニ Hegner ノ云フガ如キ癌組織ノ増生ヲ見ズシテ化
膿性炎ト解スベキモノ。

○長興・和合・癌腫移植ニ關スル一二ノ試験

後注射作業中靜脈ヲ壓迫セル指頭ヲ離スト同時ニ直チニ門脈本管ニ向ツテ走ルヲ透見シ得ベシ、腹壁ヲ閉ヂ二週日後ニ動物ヲ殺シ肝臟ヲ摘出シ肉眼的及組織學的ニ之ヲ検査セリ。

成績、肉眼的ニハ何等ノ變化ヲ見ザルヲ以テ數個所ヨリ連續切片ヲ作りテ鏡檢ニ供セリ。

惠與セラレタル材料五例中二例ハ幽門狹窄ヲ起シ初期癌ノ疑ナリシモ之ヲ鏡檢スルニ共ニ慢性潰瘍ニシテ癌腫變性ヲ見ザリキ、注射動物ノ肝臟ニ於テハ組織的何等ノ變化ヲ證明セズ。

確實ナル胃癌材料、注射セルモノ三例ハ何レモ比較的初期癌ニシテ癌組織ノミヲ分離スルコト能ハザリシヲ以テ其周圍ノ結締織、筋組織等モ共ニえむるぢおんとシテ注射セラレタルガ肝臟ニハ肉眼的ニ何等ノ變化ヲ見ザリシモ諸所血量ノ相違ノ爲メ稍々色調ノ整一ヲ缺ケル處アリシヲ以テ主トシテ此種ノ部分ヨリ連續切片ヲ製作セリ。

右ノ内一例ニハ組織學的ニ何等ノ變異ヲ見ザリシモ二例ニ於テハ(膠樣癌)同様ノ稍々注目スベキ變化ヲ見タリ、即チ小葉内毛細管中ニ數個ノ癌細胞ガ尙其形ヲ存シテ連續セルモノ或ハ又夫等ノ分解核片ノ多數集合セル處アリ、最モ興味アルハグリソン氏膜中ノ小ナル門脈枝ニ諸所癌細胞群ノ栓塞狀ニ介在セルコトニシテ一部ハ尙膠樣癌ノ狀態ヲ示スモ大部ハ化生シテ扁平癌ニ於ケル癌珠樣構造ヲ示セリ、而シテ其ノ邊緣ノ一部ハ既ニ内膜ト癒著シ此部ヲ中心トシテ多數ノ淋巴球、ぶらすま細胞及組織球等ノ滲出アリテ腫瘍細胞群ヲ包擁ス、上記癌細胞ハ化生ノ外又屢々各種ノ變性ヲ呈シ腫瘍ハ結局吸收セラル、ノ運命ヲ有スルモノト見ラル、然モ此程度ニ尙癌細胞群ガ遺存セルコトハ稍々注目スベキ所見ナリト思ハル。

右表(第一表)ニ示サレタルガ如ク移植後第一週ノ終リニ於テ六〇%ノ陽性率ヲ示シ第二週ノ終リニ於テハ四四%ニ減ジ第三週ノ終リニ於テハ更ニ減ジテ三二%ヲ示スニ至レリ。

(2) 後處置ノ場合ニ於ケル移植成績

三十一頭ノ大黒鼠ニまうす瘡えむるぢおんヲ背部皮下ニ注射スルト同時ニ其部ニ健康まうす血清ヲ注射シ更ニ一乃至二回二日ノ間隔ヲ以テ血清ヲ其部ノ皮下ニ再注射(血清總量ハ各一頭ニ付約〇・六乃至〇・九ㄱ)ヲ施シテ移植腫瘍組織ノ發育狀態ヲ觀察セルニ移植後第一週ノ終リニ於テ七〇・九七%ノ陽性率ヲ示シ第二週ノ終リニ於テハ五一・六一%ニ減ジ第三週ノ終リニ於テハ三一・一%第五週ニ於テハ七・一四%ニ減少セリ。

(3) 對照試驗

健康ナル大黒鼠七十六頭ノ背部皮下ニまうす瘡えむるぢおんノミ前者ト同様ノ分量ヲ注射シテ其ノ發育狀態ヲ觀察セルニ移植後第一週ノ終リニ於テ二一・一%ノ陽性率ヲ示シ第二週ノ終リニ於テ一一・八四%ニ減ジ第三週ノ終リニ於テハ三・九五%ニ減少セリ。

B. 佛蘭西まうす (*Mus musculus* var. *albus*) ニ大黒鼠癌(米國フレキシナー系)ノ移植

該試驗モ亦前者ト殆ンド同一ノ處置ノ下ニ行ハレタルモノニシテ即チ其ノ成績ハ次ノ如シ(第二表參照)

(1) 前處置ノ場合ニ於ケル移植成績

四十八頭ノ佛蘭西まうすニ健康大黒鼠ノ血清ヲ三日ノ間隔ヲ以テ三回皮下注射(血清總量ハ各一頭

○長興・和合・癌腫移植ニ關スル一二ノ試驗

第一表
大黒鼠ニまうす癌ノ移植試験

處置	動物數	陽 性 率			
		第一週ノ終リ	第二週ノ終リ	第三週ノ終リ	第 五 週
前	25	15/25=60%	11/25=44%	8/25=32%	
後	31	22/31=70.97%	16/31=51.61%	9/29=31.1%	2/28=7.14%
對照	76	16/76=21.1%	9/76=11.84%	3/76=3.95%	
備 考	1.血清注射 {前處置後處置} 二乃至三回(三日ノ間隔ニテ) 皮下注射 {後處置後處置} 一乃至二回(二日ノ間隔ニテ) 2.血清量 {前處置後處置} 1—1.5c.c. 3.腫瘍量 0.6—0.9c.c. まうす血清 (20% Emulsion 0.25c.c.)				

3. 出血著明ノモノ或ハ出血性化膿性炎ノ狀ヲ呈セルモノ。
○長與・和合・癌腫移植ニ關スル一二ノ試験

一五〇

此三種共ニ眼球内ニ於テ腫瘍組織ノ増殖セシ如キ像ニハ一回モ遭遇セズ。

斯クシテ余等ハ Higener 氏ノ實驗ヲ追證スルコトヲ得ザリシナリ。

第三實驗、腫瘍ヲ有スル動物ト同種ノ動物血清ヲ被移植性異種動物ニ注射セル場合ニ於テ其血清ノ移植腫瘍ノ發育ニ及ボス影響ニ就テ。

A、大黒鼠 (*Epimys norvegicus* var. *albus*) にまうす

癌(英國バシフォード系)ノ移植

余等ハ此ノ實驗ニ於テ大黒鼠ニまうす癌ヲ移植スルニ當リ先ヅ培地タル大黒鼠ヲ次ノ如ク二様ニ處置(前處置及後處置)シテ移植試験ヲ行ヘリ。

(1) 前處置ノ場合ニ於ケル移植成績

二十五頭ノ大黒鼠ニ健康まうす血清ヲ三日ノ間隔ヲ以テ二乃至三回皮下注射(血清總量ハ各一頭ニ付約一乃至一・五ㄔ)ヲ行ヒ最後ノ注射時ヨリ第七日目ニまうす癌ゑむるちおんヲ背部皮下ニ注射シ以テ其ノ發育ノ狀態ヲ觀察セルニ

性率ヲ第二週ノ終リニ於テハ一二・三%ヲ第三週ノ終リニ於テハ著シク減ジテ僅ニ一・七九%ヲ示スニ過ギザリキ。

總括

以上ノ成績ヲ通覽セバまうす癌ヲ大黒鼠ニ移植スル場合モ或ハ又大黒鼠癌ヲまうすニ移植スル場合ニ於テモ血清ニヨル後處置ハ前處置ニ於ケルモノヨリハ其移植率稍良良好ニシテ又是等ハ共ニ對照例ニ比シテ其移植率ノ良好ナルヲ示スモノ、如シ。

要スルニ移植可能ナル動物腫瘍ヲ他種族ノ動物ニ移植スルニ其ノ移植ノ方法ニヨリテハ或程度迄之ヲ可能ナラシムルコトヲ得ルモノト考ヘラル、而シテ余等ハ此試驗ニ於テ一々組織學的檢査ニヨリテ成績ヲ斷判シ且對照ハ本試驗ト同時期ニ行ヒタルヲ以テ此成績ニハ大ナル誤謬ハナカラント思ハル、然レドモ異種動物ニ移植セル腫瘍ノ陽性ナル場合ニ更ニ世代ヲ重スルコトノ實驗ハ數回之ヲ試ミタルモ皆吸收セラレテ未ダ一回モ成功スルニ至ラザリキ。

附圖說明

第一圖

正常まうす血清ニテ前處置セルらってニまうす癌ノ移植(移植後十日)T、腫瘍

第二圖

正常まうす血清ニテ前處置セルらってニまうす癌ノ移植(移植後十日)T、腫瘍

第三圖

正常まうす血清ニテ後處置セルらってニまうす癌ノ移植(移植後二十一日)T、腫瘍

第四圖

正常らって血清ニテ後處置セルまうすニらって癌ノ移植(移植後十三日)T、腫瘍

○長興・和合・癌腫移植ニ關スル一二ノ試驗

第二表
まうすニ大黒鼠癌ノ移植試験

處置	動物數	陽 性 率			
		第一週ノ終リ	第二週ノ終リ	第三週ノ終リ	第 五 週
前	48	25/48=52.1%	25/48=52.1%	10/41=24.39%	1/41=2.44%
後	15	12/15=80%	2/8=25%		
對照	58	9/58=15.5%	7/57=12.3%	1/56=1.79%	
備 考	1.血清注射 { 前處置 三回(三日ノ間隔ニテ) } 皮下注射 { 後處置 二回(同 上) } 2.血清量 { 前處置 1—1.2c.c. } 大黒鼠血清 { 後處置 0.5c.c. } 3.腫瘍量 0.02gr. (20% Emulsion 0.1c.c.)				

○長興・和合・癌腫移植ニ關スル一二ノ試験
ニ付約一乃至一・二疔ヲ行ヒ最後ノ注射時ヨリ第七日目ニ大黒鼠癌えむるちおんヲ背部皮下ニ注射シ

一五二

テ其發育ノ狀態ヲ觀察セルニ第一週及第二週ノ終リニ於テ各五二・一%ノ陽性率ヲ示シ第三週ノ終リニ於テハ二四・三九%ニ減ジ第五週ニ於テ著シク減少シ二・四四%ヲ示セリ。
(2)後處置ノ場合ニ於ケル移植成績

十五頭ノ佛蘭西まうすニ大黒鼠癌えむるちおんヲ背部皮下ニ注射スルト同時ニ其部ニ健康大黒鼠血清ヲ注射シ更ニ三日ヲ經テ再注射ヲ行ヒ(血清總量〇・五疔)其移植腫瘍ノ發育狀態ヲ檢セルニ移植後第一週ノ終リニ於テ八〇%ノ陽性率ヲ示セルモ該實驗ハ夏季ノ候ニ行ハレタルガ爲メニ實驗動物體ノ抵抗力著シク減弱シ爲メニ實驗ノ經過中斃死スルモノ多ク第二週ノ終リニ於テハ二五%ノ陽性率ヲ示シ遂ニ第三週ノ經過中全部斃死セルニ至レリ。

(3)對照試驗

健康ナル佛蘭西まうす五十八頭ノ背部皮下ニ大黒鼠癌えむるちおんノミヲ前者ト同様ノ分量ヲ注射シテ其發育ノ狀態ヲ觀察セルニ移植後第一週ノ終リニ於テ一五・五%ノ陽

Fig. 5.

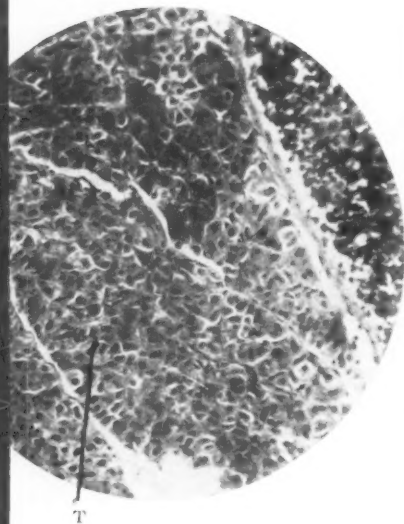


Fig. 3.



Fig. 1.

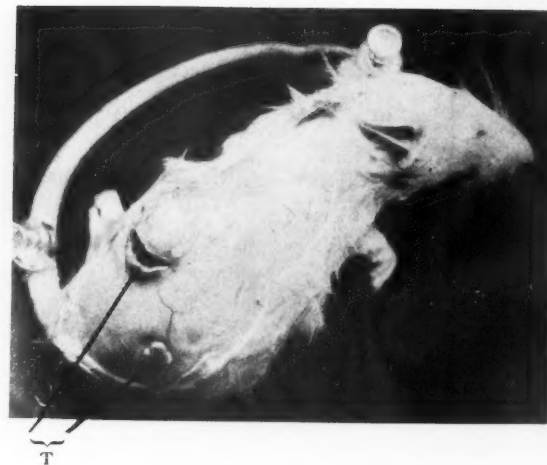


Fig. 6.

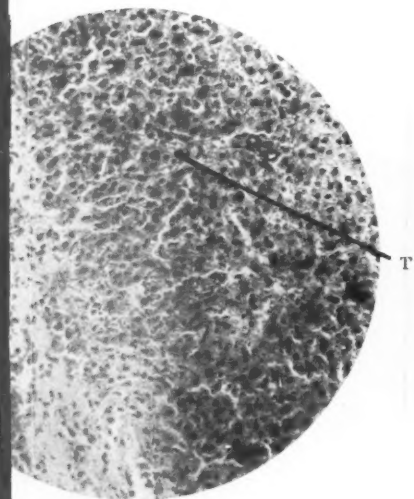
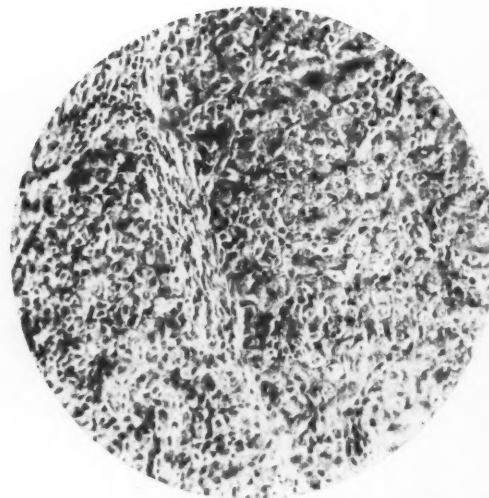


Fig. 4.



Fig. 2.



(Nagayo-Wago)

第七圖

正常よりすこらつて癌ノ移植(移植後十三日)(對照)T、移植腫瘍組織ハ吸收ノ狀ニアリ

第八圖

正常らつてこまうす癌ノ移植(移植後二十日)(對照)T、移植腫瘍組織ハ凝固壞死ヲ呈ス

第九圖

人胃癌ヲ犬ノ肝靜脈内ニ注入セルモノ(注入後二週間)T、腫瘍組織

第十圖

同上、強擴大セルモノ

第十一圖

人胃癌ヲ犬ノ肝靜脈内ニ注入セルニ該腫瘍組織ハ肺靜脈内ニ於テ栓塞性ニ發育セルモノ(注入後二週間)

Fig. 5.



Fig. 3.

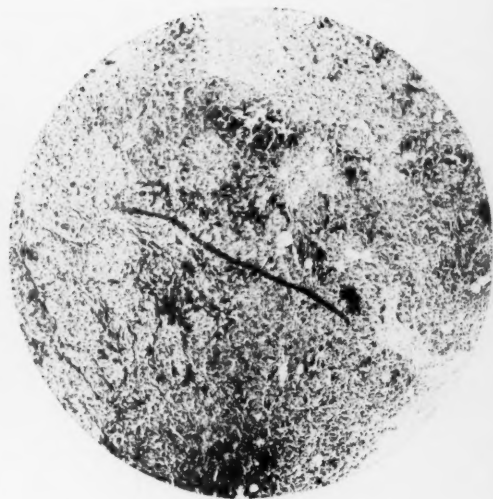


Fig. 6.

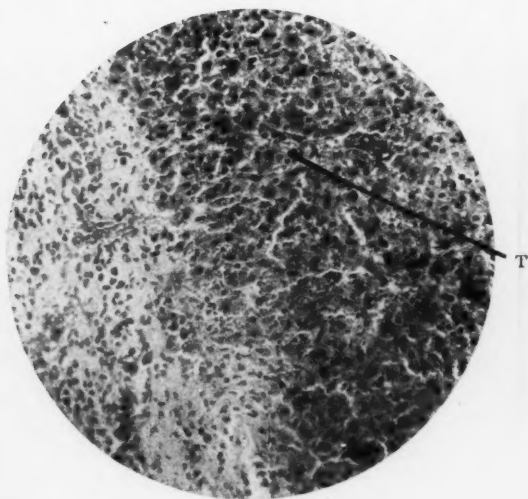


Fig. 4.



(Nagayo-Wago)

Fig. 9.

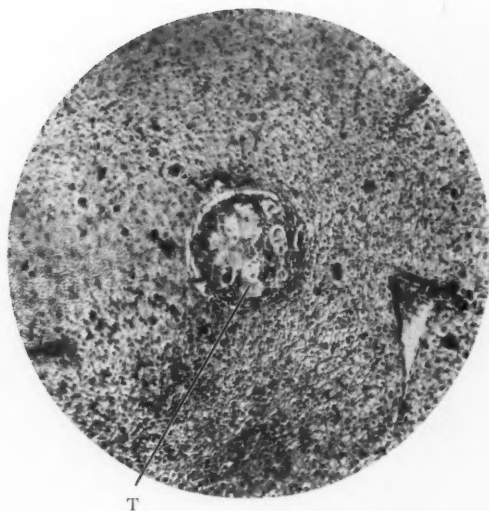


Fig. 7.

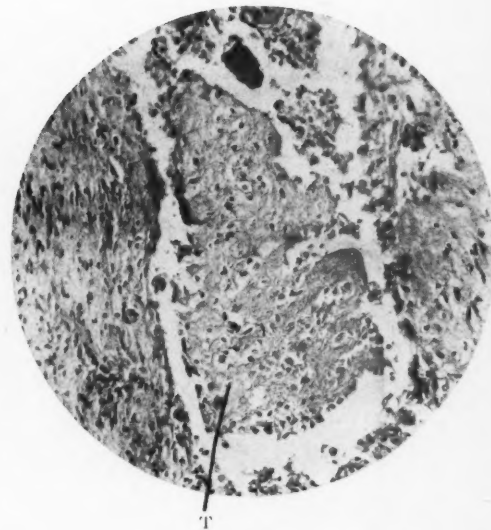


Fig. 11.

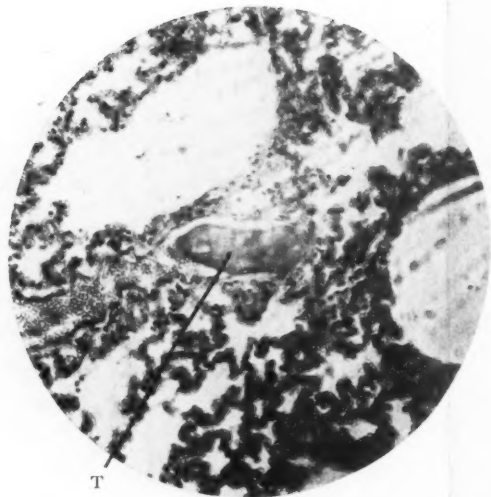


Fig. 10.

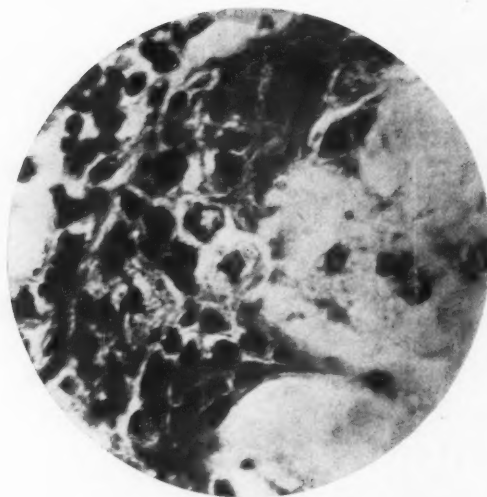
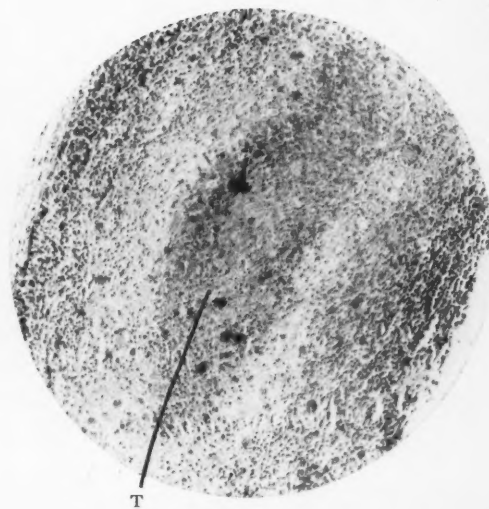


Fig. 8.



(Nagayo-Wago)

ロンドン王立癌研究會まうす癌（バシユフォード系）

並ニ米國フレキシナー系らつて癌腫ノ一年間ニ於ケ

ル移植成績（移植率ト季節トノ關係）

Grafting Results of Bashford's Mouse Carcinoma and Flexner's Rat

Carcinoma through a year in Japan.

(A Relation between the Grafting Percentage and the Seasons)

東京帝國大學傳染病研究所

和合平之助

バシユフォード系まうす癌並ニフレキシナー系らつて癌ノ本邦ニ於ケル移植成績ハ既ニ木村哲二學士ニヨリテ本紙第十四年第一冊ニ報告セラレタルガ其成績ハ秋季ニ於ケル三四ヶ月ノ短期間ニ互レル接種成績ナリ、由來癌腫ノ移植率ハ余ノ經驗ニヨルモ從來所說ノ如ク季節ニヨリテ影響ヲ蒙ムルコト尠ナカラザルガ故ニ茲ニ余ガ癌研究會ヨリ其等兩種癌ノ移植ヲ依囑セラレ約一ケ年ニ互レル移植成績ヲ得タルヲ以テ之ヲ報告シ以テ之等腫瘍ニ關スル實驗的研究ニ當ラル、場合ニ其ノ移植率ト季節トノ關係ニ就テ多少タリトモ研究者ノ參考ニ資セント欲スルモノナリ。

一、バシユフォード系まうす癌ノ移植成績

○和合・ロンドン王立癌研究會まうす癌（バシユフォード系）並ニ米國フレキシナー系らつて癌腫ノ一年間ニ於ケル移植成績

V
E
I
A
U
O
2
1

XU

二、フレキシナー系らって癌ノ移植成績

之ノ移植ニ使用セルフレキシナー系らって癌ノ世代ハ第七十六世代 A、F. R. C. 76 A. (Flexner) 11 シテ該腫瘍組織ヲまようす癌ノ場合ニ於ケルト同一ノ處置ニテゑむるぢおんヲ作り其〇・二五耗(〇・〇五瓦)ヲ一ヶ月一乃至二回十頭宛ノ本邦產らて (Epimys norvegicus var. albus) ノ背部皮下ニ無菌的ニ移植ヲ行ヒ約一ケ年ヲ通ジテ十五回ノ移植ニヨリ十世代ヲ重テ之ニ使用セラレタルらてノ數ハ百五十頭ニ達セリ、該腫瘍ノ性質ニ關シテハ是又既ニ木村學士ニヨリテ本紙(第十四年第一冊)ニ記載セラレタルガ、要スルニ其發育ハ比較的緩徐ニシテ肉、眼的ニハ限界劃然トシテ其質ハ硬固、剖面ハ灰白色ヲ呈シ不規則ニ走行セル少量ノ間質結締組織索ニヨリテ分割セラレ所々ニ極メテ小ナル或ハ大ナル灰白黃色ヲ呈セル壞死竈ノ散在スルヲ認ム、組織學的ニハ概シテ間質及ビ血管ニ乏シキモ纖細ナル膠質纖維ニヨリテ小胞巢狀ノ造構ヲ示シ腫瘍實質細胞ハ甚ダ大ナル不正多角形ヲ呈シ相互相密接シテ配列シ原形質ハ殆ンド透明、核ハ一般ニ其染色質ノ含量多カラズシテ圓形或ハ短橢圓形ヲ呈セリ、要スルニ本腫瘍ハ腺細胞癌ニ相當スベキモノナリ。

斯クシテ其移植ノ成績ヲ左ニ表示スルニ其移植率ハまようす癌移植ノ場合ニ於ケルト殆ンド同様ナル季節的ノ影響ヲ蒙ムレリ。

以上兩種癌腫ノ移植成績ヲ總括スルニ其移植率ハ季節ノ變換期殊ニ暑氣並ニ寒氣ノ變換初期ニ於テ著シク影響ヲ蒙ムレルガ之恐ラクハ外界ノ氣溫ニ對スル動物體ノ抵抗力ノ變化ニ歸因スルモノ、如ク從ツテ動物體ノ其氣溫ニ慣ル、ニヨリ漸次其移植率ヲ増加スルモノ、如ク觀察セラレタリ。

○和合・ロンドン王立癌研究會まようす癌(バシニフオード系)並ニ米國フレキシナー系
らって癌腫ノ一年間ニ於ケル移植成績

○和合・ロンドン王立癌研究會より得たる癌(バシニフオード系)並ニ米國フレキシナー系
らつて癌腫ノ一年間ニ於ケル移植成績

一五六

余ガ移植ニ使用セルバシニフオード系より得たる癌ノ世代ハ六十三號第七十五世代 No. 63/175 M. (Bassford) ニシテ該腫瘍組織ヲ滅菌生理的食鹽水ニテ二〇%ノ濃度ニおんトナシ其〇・一坵(〇・〇一二瓦)ヲ一ヶ月二回二十頭宛ノフランス鼠(Mus Musculus var. albus)ノ背部皮下ニ無菌的ニ接種ヲ行ヒ約一ケ年ヲ通ジテ該腫瘍二十五回ノ移植ニヨリ十六世代ヲ重子之ニ使用セラレタルより數ハ五百頭ニ及ベリ。

該腫瘍ノ性質ニ就テハ既ニ木村學士ニヨリテ本紙(第十四年第一冊)ニ悉シク記載セラレタルヲ以テ茲ニ之ヲ省略スルモ要スルニ本腫瘍ハ其發育極メテ迅速ニシテ肉、眼、的ニハ境界稍々判然タル腫瘍ナリ、硬度ハ柔軟往々囊腫様ノ状態ヲ呈シテ眞性或ハ假性波動ヲ觸ル、剖面ハ赤褐色ニシテ軟化或ハ出血ヲ呈スルコト多ク間質結締組織ノ發育ニ乏シ、組織學的ニハ概シテ血管ニ富ミ間質ニ乏シク腫瘍實質細胞ハ中等大ノ不正多角形ヲ呈シ核ハ染色質ニ富ミ原形質ハ稍々少ク小血管周圍ニ密ニ配列セル腫瘍細胞套ヲ形成ス、而シテ其等胞巢ハ中心部ヨリ退行變性ヲ初メテ軟化及ビ壞死ニ陥リ易シ、要スルニ本腫瘍ハ富脈性髓様癌ニ相當スベキモノナラン。

斯クシテ其移植ノ成績ヲ左ニ表示シテ之ヲ通覽スルニ其移植率ハ季節ニヨリテ著シク影響ヲ蒙ムリ二、三、四、五、六ノ五ヶ月間ガ移植ニ最モ適當ナル時期ノ如ク他ノ季節ハ前者ニ比シ稍々不良ニシテ殊ニ七、十ノ兩月ハ最モ不良ナル成績ヲ示セルガ(移植動物ノ斃死スルモノ多キガ爲メ)之レ恐ラクハ季節ノ變換期ニヨル影響ヲ蒙ムリテ動物體ノ抵抗力ノ減弱ニ歸因セルモノ、如ク思惟セラレ從ツテ移植率ノ低減ヲ來セルモノ、如シ。

日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ並ニ其レノ

發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

Ueber Darmcarcinom bei Schistosomiasis Japonica; zugleich eine
genetische Beziehung zwischen seiner Entstehung und den
Parasiteneiern.

新潟醫學專門學校病理學教室

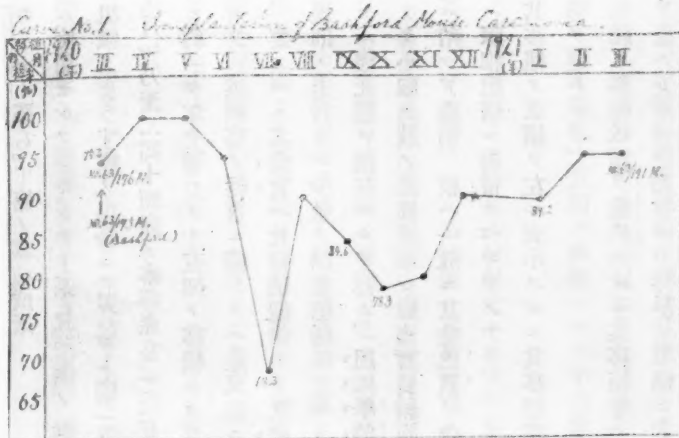
緒言

風間美顯

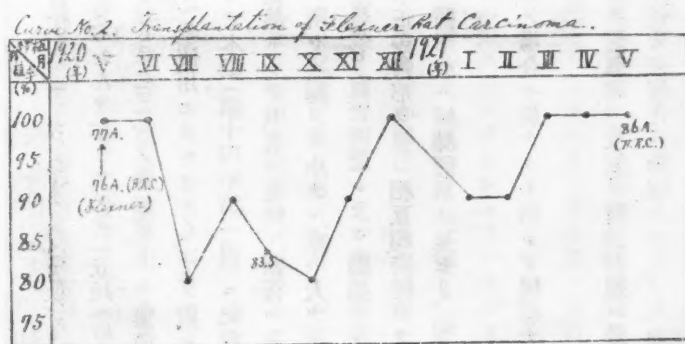
惡性腫瘍特ニ癌腫ガ進行セル埃及吸蟲症 (Schistosomum haematobium Bilharzi) ニ關聯シテ將來スル
事ニ就テ最初ニ報告セルハ Kartulis 氏ナリ、其ノ後 Fr. Millon 及 J. Madden 氏等ハ此レニ就キ疑問
ヲ抱ケルガ更ニ Symmerus 氏ニヨリ再ビ確定セラレ Gabel, Ferguson, Bandi 氏等出デ、以來絶對的
ニ確證セラレタリ、即チ Gabel 氏ハ氏ノアレキサンドリア府ニ於テ實驗セル埃及吸蟲症患者ニ於ケ
ル膀胱腫瘍三十四例ヲ鏡檢調査セル結果ヲバ詳細ニ報告セラレタリ。氏ハ先ヅ良性腫瘍 (籠狀乃至ぼ
りーぶ狀) 十五例ヲ舉ゲ此レ等腫瘍ハ埃及吸蟲卵ノ刺戟ニヨル上皮下血管結締組織 (Subepitheliales Bind-
gewebe) ノ増生ヲ以テ始マリ其レニ慢性持續的無菌的刺戟ノ加ハル事ニヨリ終ニ此ノ固有ナルびるは
るちや膀胱炎ヲシテ先ヅ良性ぼりーぶ狀肉芽腫瘍ヲ發生セシメタルモノナリト論ジ、次ニ惡性腫瘍ト

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ並ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

第一 表
まうす癌ノ移植成績



第二 表
らって癌ノ移植成績



○ 和合・ロンドン王立癌研究會まうす癌(バシユフオード系)並ニ米國フレキシナー系
らって癌ノ一年間ニ於ケル移植成績

各一例、之レト肝臓肉腫トノ關係ニ就テハ新妻、桂田、長谷川及横川氏等ノ報告セル一例アルニ過ギズ。從テ是等ニ關シ總括的觀察ヲ下セルモノアルヲ知ラズ。

余ハ曩ニ山梨縣立病院奉職中カクノ如キ諸例ヲ觀察スルノ機會ヲ得、北越醫學會雜誌上ニ於テ其ノ四例ヲ報告セルガ其ノ後同様ノ例五例ヲ實驗セルヲ以テ前報告例ト合シ九例ニ就キ總括的觀察ヲ試ミ以テ本症ト腸癌腫トノ關係ニ就キ卑見ヲ述ベント欲ス。

實驗例

第一例

穴水 某女、六十三歲 農、山梨縣中巨摩郡田ノ岡村。

遺傳的關係 認ムベキモノナシ。

既往症 不詳

現症 既往症 大正七年秋頃ヨリ時々腹鳴アリ其ノ頃ヨリS字狀部ニ發作性ニ硬結ヲ認ムル事アリ、腹鳴ト共ニ消失スルヲ常トセリ。大正八年三月一日頃ヨリ排便意ノ如クナラズ因テ三月四日瀉腸ヲ行ヒシニ二回ノ下痢アリシガ却テ苦痛ヲ増加セリト、而シテ腸蠕動ハ甚シク亢進シ時々惡心アリ、然レドモ漸次苦痛止ミシヲ以テ薄粥少量宛十日夜マデ攝取セシニ十一日ヨリ前記ノ症狀ヲ起セルヲ以テ大正八年三月十四日山梨縣病院外科ヲ訪問シ即日入院ス。

現症 骨格大ナルモ榮養極メテ不具ナル婦女ニシテ高度ノ貧血ヲ呈シ皮膚ハ一般ニ蒼白多少綠黃色ノ調ヲ帶ビ、舌ハ乾燥白帶ヲ著シ脈搏正調ナルモ稍シ頻速微弱八十搏ヲ算シ血管壁ハ硬固ニ觸知ス、體溫三十六度乃至三十七度、胸部ニ異常ヲ認メズ腹部ハ一般ニ少シク膨滿シ時々腸蠕動ノ亢進スルヲ見ル、特ニ左下腹部ニ著明ニ現ル、然レドモ壓痛又ハ抵抗ヲ觸レズ、肝臟及ビ脾臟ハ共ニ觸レズ又壓痛ヲ覺ヘズ(大正八年三月十四日)。

○風間、日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風岡・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ並ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

一六〇

シテハ充實性癌七例、扁平上皮癌十一例、圓柱狀細胞癌一例ヲ記載シ此レ等扁平上皮癌ノ大多數ニ於テハ同時ニ粘膜上皮ノ外皮化ノ直接移行ヲ伴ヒ鏡檢上此レト癌細胞索ト若シクハ異所的上皮ト癌細胞索ト直接移行ヲ認メ得ザリシト雖モ共ニ蟲卵沈著ノ刺戟ニヨリ血管結締織ノ慢性炎症、繼發的上皮乳嚢性茂生、外皮化、へてろごビー等ノ起リシコト疑ヒナシトシ、膀胱結石等ニテハ氏ガアレキサンドリア府ニテ經驗セルガ如キ多數(埃及吸蟲症ノ四・三%)ノ膀胱癌ヲ見タル經驗ナキ諸家ノ統計ヲ舉ゲ本症ニ於ケル膀胱癌ハ Paraffnarbeiter, Schornsteinfeger, Anilinarbeiter, Tabakrancher 等ニ於テ見ル刺戟癌ト同種類ニ屬スルモノナリト論ゼリ、而シテ圓柱狀細胞癌ハ例外ナリトセラレタリ。

Ferguson 氏ハ特ニ氏ノ研究セル四十例ノ Bilharzia 病患者ノ膀胱ニ於テ三十四例癌腫ヲ見、六例肉腫ヲ發見セリ、然モ其ノ内十五例ニ於テハ心臟、肝臟、腎臟、腸其ノ他二三ノ臟器ニ於テ少數或ハ多數ノ轉移ヲ證明セリ。

以上ノ事實ヨリ見レバ埃及吸蟲症ノ膀胱内惡性腫瘤特ニ癌腫發生ニ關係ヲ有スルコトハ今ヤ疑フベカラザル所ナリ。

而シテ本症ト最モ類似セル日本住血吸蟲症ニ於テモ此レト同様ノ關係ノ存スベキコトハ何人モ想像スル所ナルベシ。然ルニ我日本住血吸蟲症ト惡性腫瘤特ニ癌腫トノ關係ニ就テハ腸癌腫トシテ金森氏ノ直腸破壞性腺腫ノ一例(明治三十一年)遠藤氏ノ直腸癌ノ一例(明治四十一年)福島氏ノ盲腸部癌腫ノ一例(大正三年)及ビ余ノ直腸癌ノ三例並ニ上行結腸癌ノ一例(大正七年)此レト肝癌トノ關係ニ就テハ草間氏ノ實質性癌ノ一例(明治四十年)貴家氏(明治四十二年)及ビ渡邊氏(大正三年)ノ原發性膽管癌ノ

腸ノ長軸ニ平行ニ縱斷面ヲ作ルニ漿膜ハ全體ヲ通ジ存在スルモ筋層ハ腫瘍部ニ於テハ正常狀態ニア
ラズ全然消失シ唯粘膜層ハ非常ニ長ク乳嘴狀ニ増殖シ特ニ中心部ニ於テ最モ著明ナリ、尙一部ニ於テ
ハ乳嘴狀隆起ハ壞疽狀ニ或ハ粘液様ニ變性セルヲ見ル斯ル部ハ漿膜而隆起ニ正ニ穿孔セントス（第一
圖C）而シテ乳嘴狀隆起中ニ特ニ黃褐色ヲ呈セル點狀物體ノ集合ヲ透見ス。

腫瘍ノ顯微鏡的検査

検査材料及ビ検査方法

切除セル腫瘍ハ一〇%ふおるまりん液ニ固定シ、切片ハ腸管長徑ニ平行ニ全
腫瘍及隣接健康部ヲ通ジテ作り又一部ハ横徑ニ一致シテ取り又比較シテ腫瘍隣接部健康組織ヨリ選
ビあるこほる漸次硬化ちえろいちん、ばらふん包埋及凍結切片ニテ五乃至十五ミクロンニ薄切セリ。
染色法ハへまどきしりん、ゑおじん複染色法ワンギーソン氏法、ワイゲルト氏彈力纖維染色法、ベル、
ス氏鐵反應染色及ビすだんⅢヲ應用セリ。

顯微鏡的所見

第一標本 腫瘍部ト上部健康部ノ縱斷切片

弱眼大所見 健康部ニアリテハ粘膜層ニ於テ腸腺管ノ配列少シク不規則トナリ、粘膜固有層中所々少數ノ蟲卵ノ散在性ニ介在スル
ヲ見ル、粘膜筋層餘リ著明ナラズ、粘膜下層ニハ結構纖維ノ増殖甚シク且ツ多數ノ蟲卵ノ介在（集簇シテ）ヲ見ル、而シテ其ノ周圍
ハ細胞少ナキ結構ニヨリ圍繞セラル、モノ多シ、筋層特ニ内筋層ハ筋纖維ノ配列不規則ニ且ツ筋纖維間ニ屢々間腔ヲ見又ハ蟲卵ノ
連續シテ介在スルヲ見ル、筋間結構纖維ハ多少増殖シ、且ツ細胞浸潤ヲ認め、漿膜ハ比較的細胞浸潤ニ富ム然レドモ蟲卵ノ介在ヲ見
ズ、漸次腫瘍部ニ移行スルニ從テ各層ノ配列不規則トナリ又蟲卵ノ介在モ増加セリ。

腫瘍部ニアリテハ粘膜腺管ハ非常ニ不規則ニ増殖シ著シク延長シ乳嘴狀ヲ呈セリ、或ハ粘膜下組織中又ハ内筋纖維束間更ニ外筋層

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ並ニ其ノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

162

五寸一分。

檢尿所見

檢便所見

臨牀的診

手術大

手術的所

意シテ癒著

術後ノ經

籍ニ入ル。

腫瘍

腫瘍、

切除セル腸管ハ長サ七糧、上端四糧、下端五糧ノ横徑ヲ有シ外面即チ漿膜面ハ滑澤ナレドモ多少凹凸アリ淡肉色ヲ呈シ脂肪ノ發育著明ナリ、一部小指頭大ニ臍樣光澤ヲ有シ表面ヨリ特ニ隆起セル柔軟ナル部ヲ觸知スルモ其ノ他ハ一般ニ硬固ニ觸知ス、内面即チ粘膜面ニハ無數ノ粟粒大ヨリ大豆大ノ乳嘴樣凸起ノ密生セルヲ見ル、是等隆起ハ暗赤色ヲ呈シ各隆起ハ更ニ極メテ細長キ小隆起ノ集合ヨリナル、而シテ腸管内腔ハ是等隆起ニヨリ甚シク狹窄シ小指ヲ插入スル能ハズ、且ツ隆起ハ中心部程大トナリ爲ニ漏斗狀ニ狹窄ス(第一表第一圖)。

テ蟲卵ノ介在ヲ認ム。

腺組織増殖程度ハ粘膜層、粘膜下組織、筋層、漿膜ニ至ルニ從ヒ漸次著明トナリ複雑トナル、或ルモノハ既に粘液變性ニ陥レルアリ。

第二標本 第一標本ニ連續セル切片

健康部ノ粘膜層、粘膜筋層、粘膜下組織、筋層及ビ漿膜ノ狀態ハ第一標本ノ如シ、腫瘍部ニ於テモ蟲卵數及ビ蟲卵介在狀態竝ニ粘膜層腺管増殖ノ狀態等第一標本ノ其レノ如クレドモ本標本ニアリテハ粘膜下ニ増殖セル腺組織ノ増殖著シク且ツ筋層中ニ侵入セルモノ及ビ漿膜中侵入セル腺組織ノ多クハ粘液變性ニ陥レリ、蟲卵ハ同様極メテ多數ニ介在シ且ツ漿膜中ニモ少數ノ介在ヲ認ム、特ニ蟲卵ハ通常ノ腺組織ノ腫瘍組織ニ移行セシトスル處ニ於テ饒多ニ介在セリ。又間質組織モ一部粘液變性ニ陥レリ。

第三標本 腫瘍部及健康部トノ境ヨリ作レル切片。

腫瘍ニ隣接セル健康組織ノ狀態等全ク前標本ト異ルナク蟲卵ノ介在數ハ漸次腫瘍部ニ接近スルニ從ヒ増加セリ。

腫瘍部ニ於テハ粘膜層ニ相當スベキ部ニ於テ腸腺配列不正トナリ腺管ハ著シク腺腫性ニ延長ス、其ノ腺管ノアルモノハ其ノ基底部深ク粘膜下組織中ニ侵入シ又ハ粘膜下組織中ニテ不規則ノ胞巢ヲ形成セル腺組織ニ移行セリ、此ノ部ノ粘膜下組織ニ一致シテ無數ノ蟲卵ノ集團ヲ見ル、是等腺組織ノ侵入部ニ於テハ粘膜固有層ニ相當シ淋巴濾胞ノ存在竝ニ粘膜筋層ヲ認ムル處アリ、粘膜下組織ハ腺組織及ビ蟲卵周圍ニ於テ著シク結締組織ノ増殖及ビ圓形細胞浸潤ヲ呈シ漸次内筋層及ビ筋間結締組織ニ移行ス、粘膜下組織ヨリ腺組織ハ漸次内筋層及ビ外筋層間ニ侵入シ途型性増殖ヲ營メリ、而シテ是等腺組織ニ一致シテ筋層中ニ蟲卵ノ粘膜下組織ノモノト連絡ヲ保持テ介在セルヲ見ル、タメニ筋層ノ配列極メテ不規則トナリ且ツ肥厚セリ、從テ漿膜モ此ノ部ニ於テハ著シキ肥厚ヲ來セリ。

腺細胞ノ性狀等大體前標本ノ其レト異ルナシ然レドモ此ノ部ノ筋層間ニ侵入セル腺細胞ハ數層ヲナシ多クハ骰子形又ハ多形ヲ呈シ核モ亦多形トナリ、盛ニ間腔ニ向テ侵入セルモノニアリテハ核分割著明ニ現レ前標本ノ其レヨリ多少惡性化セル觀アリ。

蟲卵ノ性狀等全ク前標本ニ同ジ。

第四標本 腫瘍部及ビ隣接健康部トヨリナル切片

○風問。日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

ヲ侵シテ漿膜中ニマテ侵入シ遂型性ニ増殖セリ、外ニ樹枝狀ニ分歧セル者アリ、蟲卵ハ間質中無數ニ存在ス。而シテ蟲卵ハ粘膜下組織中ニ最も多ク、粘膜筋層ニ相當シ多數集簇性ニ存在シ又腺管ノ粘膜下ヨリ筋纖維間乃至漿膜下ニ侵入セルモノニアリテハ之レニ添ヒ連續性ニ蟲卵ヲ見出ス。

腺管ハ粘膜下組織中及ビ筋層中ニ侵入セルモノニアリテハ多クハ大ナル間腔ヲ有シ腺細胞ハ更ニ凸起ヲ形成シテ内腔ニ向テ増殖セルヲ見ル、而シテ間々腺組織ノ周圍ニ正常腸腺管ニ見ル如キ小細胞ノ浸潤ヲ認ム。筋間結締組織及漿膜ハ所々圓形細胞浸潤ヲ見ル。

強膜大所見 是等増殖腺管ヲ形成セル細胞ハ極メテ大高キ圓壘狀上皮細胞ヨリナリ、其ノ基底ニ近ク橢圓形ニシテくろまちん豐富、核小體不明ノ核ヲ有スル細胞ヨリナレドモ増殖程度激シキ處ニアリテハ細胞ハ數層ヲナシ又ハ間質ニ向テ侵入セリ、而シテ是等細胞ハ散子形又ハ多形ヲ呈シ核モ亦多形トナリ或ハ核分割ヲ見ルモノアリ。

間質ニ浸潤セル細胞ハ淋巴球細胞、遊走細胞、ぶらすま細胞及えおじん嗜好細胞ヨリナル。

介在蟲卵多クハ橢圓形、卵圓形、圓形等ヲ呈シ二重輪廓ヲ有シ赤褐色ヲ呈シ光線ヲ強風シ内容ハ染色不鮮明ノ顆粒ヲ有スルアリ、或ハ内容ノ中部既ニ石灰化シヘまときしりんニヨリ濃紫色ニ染色セルアリ、然レドモ内容ノ全然消失セルモノヲ見ズ。卵蓋ハ之レヲ認メズ。

蟲卵沈著處ノ變化 健康部粘膜下組織中ニ介在セル蟲卵ハ其ノ周圍ニ無構造性結締組織ニヨリ圍繞セラレ居ルモ腫瘍部ニアリテハ無構造結締組織ニヨリ圍繞セラレ居ルノミナラズ圓形細胞浸潤多シ。筋層間ニ存在セルモノニアリテハ其ノ周圍ノ反應著明ナラズ、粘膜固有層ニ於ケル蟲卵周圍ハ腫瘍部及ビ健康粘膜部共反應少ナシ。

蟲卵介在部位 腫瘍部ハ一般ニ健康部ヨリ多數ニ蟲卵介在シ健康部ニテハ粘膜下組織中ニ最も多ク次ニ粘膜固有層中ニ少數ヲ見ルノミ、筋層及ビ漿膜中ニハ全ク之レヲ見ズ、腫瘍部腺體狀ヲ呈セル部ニ於テ粘膜下組織中ニ腺組織ノ侵入セル部ニアリテハ蟲卵ハ最も多數ニ存シ筋層及漿膜ニ來ルニ從ヒ漸次減少セリ然レドモ腺組織ノ筋層乃至漿膜ニマテ侵入セル如キ所ニ於テハ屢々此ノ周圍ニ於

蟲卵ノ大サ 長徑〇・〇七二六二五乃至〇・〇五五一九五耗、幅徑〇・〇四九三八五乃至〇・〇四〇六七〇耗。

本例所見摘要

一、本例ハ臨牀上六十三歳ノ農婦ニ於ケルS字狀部癰腫ノ診斷ノ下ニS字狀部切除術ヲ行ヘル例ニシテ顯微鏡的検査ノ結果創メテ日本住血吸蟲症ノ存在ヲ知り且ツ腫瘍ハ明ニ腺腫性癌ニシテ加之其ノ間質中ニ多數ノ日本住血吸蟲卵子ノ介在ヲ證明セルモノナリ。

二、腫瘍細胞ハ腺腫性増殖ヲ營メル所ニアリテハ正常腺上皮ヨリ著シク高徑ノ圓柱狀ノ原形質ヲ有シ其ノ基底近ク橢圓形ノくろまちゃん豊富ノ核ヲ有スル細胞ヨリ被包セラル、モ粘膜下組織中及ビ筋纖維束間ニ侵入増殖セルモノニアリテハ上皮細胞ノ高徑ハ著シク減ジ正常腸腺上皮ニ類似ノ狀態ヲ呈シ更ニ筋層乃至漿膜中ニ侵入セルモノニアリテハ骰子形又ハ多形ヲ呈シ核モ亦多形トナル而シテ或ルモノハ既ニ粘液變性ニ陥リ漸次惡性化ノ像ヲ呈ス。

三、腺上皮乃至癌細胞増殖侵入ノ狀態、腺上皮新生増殖ノ發點ト認ムベキハ粘膜基部腸腺ニシテ或ル部ニ於テハ増殖腸腺ハ粘膜固有層ヲ破リ粘膜下組織中ニ侵入シ、長管狀又ハ分岐狀ヲナシ延長シ粘膜組織中、長管狀又ハ分岐狀ヲナシ延長シ粘膜下組織中ニ侵入シ、長管狀又ハ分岐狀ヲナシ延長シ粘膜下組織中ヨリ更ニ内筋層乃至外筋層間又ハ漿膜中ニマデ侵入ス而シテコノ腺管増殖ニ伴ヒ蟲卵ハ粘膜下組織中ヨリ筋束間乃至漿膜下組織中ニモ連續シテ孤在性ニ或ハ集合性ニ存在セル所アリ。

四、腫瘍部竝ニ腫瘍外組織中ニ於ケル蟲卵數ノ關係 腫瘍間質中ニ介在セル蟲卵數ハ腫瘍外組織中

○風間、日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ並ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

一六六

腫瘍隣接部ニ於ケル通常ノ造構ヲ有セル粘膜固有層ノ腸腺ガ腫瘍部ニ移行スル所ニ於テハ延長シ且ツ腺細胞モ徐々ニ長圓壙形トナリコレガ蛇行ヲナシ遂ニ粘膜筋層ヲ破ツテ粘膜下層ニ侵入スルニ至ル此ノ部ノ粘膜筋層下ニ相當シ多數ノ蟲卵集合アリ、而シテ異所のニ侵入セル腺管ハ益々非定型的トナリ腺腫狀ニ深部ニ侵入シ逆ニ漿膜ニマデ及ビ上皮細胞モ著シク變性ヲ呈セリ、蟲卵モ亦粘膜筋層下ヨリ連絡シテ介在シ漿膜中ニモ多數介在ヲ認ム。

第五標本 腫瘍部中心ニシテ肉眼の潰瘍部ヲ含ム切片

本標本ニ於テハ増殖腺組織ハ既ニ漿膜ヲ侵シ更ニ腸間膜ニマデ蔓延シ表面ハ潰瘍性ニ破壞セリコレ肉眼のニ薄ク透見セル所ナリ、此ノ部ノ比較的大ナル動脈ハ増殖性内膜炎ヲ起シ閉鎖ヲ來セルモノアリ、此ノ部ニ於テモ其レ等深部ニ侵入セル腺管周圍乃至ハ少數ナレドモ粘液變性組織中ニ蟲卵介在シ是等腺管ノ蟲卵介在部ニ向テ侵入増殖シ一部ハ蟲卵ヲ圍繞セル組織成分ト共ニ粘液變性ニ陷レルモノナルコトヲ知ル。

第六標本 腫瘍附近ノ健康組織切片

粘膜層ハ歪狀細胞ニ富ミ腸腺管ノ配列規則正シク、粘膜固有層中其ノ下層ニ少數ノ蟲卵ノ介在ヲ見ル、粘膜筋層ハ筋纖維ノ配列稍不規則ニ諸處蟲卵ノ介在ヲ見、此ノ部ニ一致シテ筋纖維ノ切斷セラレタル所アリ、粘膜下組織ハ結締組織ノ増殖中等度ニ激シク、血管ハ充血擴張シ或ルモノハ血塞ヲ形成ス、而シテ諸處ニ細胞浸潤ヲ見ル、内筋層ハ配列整然筋纖維間ニ腫瘍部並ニ腫瘍隣接部ニ見ルガ如キ間隙ヲ有セズ又筋間結締組織ノ増殖及ビ圓形細胞浸潤等腫瘍部並ニ腫瘍隣接部ニ比シ遙カニ僅少ナリ、外筋層並ニ漿膜ハ多少肥厚スルモ圓形細胞浸潤著明ナラズ。

蟲卵ハ粘膜下組織中ニテハ粘膜筋層ニ接近シタル部ニ比較的多ク散在又ハ集簇シテ介在スルモ腫瘍部並ニ腫瘍隣接部ニ比スレバ遙カニ僅少ナリ、而シテ筋纖維間又ハ筋層間或ハ漿膜中ニハ蟲卵ノ介在ヲ見ズ、諸處ニ浸潤セル細胞ハ淋巴細胞、類上皮細胞、遊走細胞等ヨリナルコト腫瘍部及ビ腫瘍隣接部ノ如ク其ノ間ぶらずニ細胞及ビえおじん嗜好細胞ヲ有スルコト前標本ノ如シ、然レドモ是等細胞浸潤ハ腫瘍及ビ腫瘍隣接部ノ其レニ比スレバ遙カニ僅少ナリ。

療ヲ受ケ始メテ腫瘍ナル旨言渡サレ大正五年十一月六日山梨縣病院外科外來ヲ訪ヒ即日入院セリ。

現症 體格稍々小榮養不長ナル婦女ニシテ顔面蒼白、眼瞼及眼球結膜共ニ貧血著明ニシテ皮膚ハ一般ニ汚穢帶褐色ヲ呈シ舌ハ乾燥白苔ヲ來シ脈搏正調ナルモ微弱頻速八十搏ヲ算シ、體溫三十七度四分、胸部ニ別ニ異常ナク腹部ハ一般ニ弛緩陷凹スルモ壓痛ナク、肝臟脾臟ニ壓痛、肥大ヲ認メズ。

局所所見 肛門鏡検査ヲ行フニ、肛門緣ヲ距ル約五・二厘米上方左側直腸壁ニ鵝卵大ノ限局セル浸潤性ノ潰瘍アリ、邊緣ハ僅ニ堤狀ニ突隆シ潰瘍底ハ著シク陷凹シ軟骨樣硬度ヲ有シ惡臭ヲ放ツ。

檢尿 強酸性、黃色透明、蛋白、糖、いんじかん、膽汁色素反應共ニ陰性ナリ。

檢便 蠅蟲中等數糞蟲卵少數證明セラレシモ日本住血吸蟲卵ハ證明サレズ。

ワツセルマン氏反應 陰性。

臨牀的診斷 直腸癌。

入院以來 毎日一同生理的食鹽水ノ注腸ヲ行ヒ、大正五年十一月十四日手術ヲ行ヘリ。

手術 ハ泰醫學士執刀ノ下ニ腰髓麻醉（とろばこ）カイン・〇・四（ト）アとろびん莫比（一・〇）注射ヲ併用シ、直腸切斷術ヲ行ヘリ手術時間（一〇五分）。

手術的所見 肛門緣ヲ閉塞シ肛門緣ヨリ尾圓骨ヲ經テ薦骨左緣ニ至ル切開ヲ加ヘ尾圓骨ヲ薦骨ヨリ離斷スルニ其ノ左壁ニ於テ直腸ハ周圍組織ト癒著甚シク且ツ肥厚セリ、續イテ直腸ヲ引き出シ腫瘍ノ直上ニ於テ輪狀ニ切斷シ斷端ヲバ肛門部ヨリ少シク後上方ニ持チ來リ、皮膚ト縫合シ一部開放セリ。

手術ノ翌日最高體溫三十七度四分、脈搏百ヲ算セシモ副作用更ニナク第二期癒合ヲ以テ、大正五年十二月二十七日退院ス。

腫瘍ノ検査。

腫瘍ノ肉眼の所見 切斷セル直腸ヲ健康部ヲ通ジテ縱斷セシニ腫瘍組織ハ直腸横徑ノ約三分ノ二ヲ

〇風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風岡・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

一六八

ニ介在セル其ノ數ニ比シ著シク多數ナリ、腫瘍外組織中ニ於テハ粘膜下組織中ニテ粘膜筋層ニ接近セル部ニ於テ比較的多數ニ散在又ハ集簇シテ介在シ粘膜筋層又ハ粘膜固有層中ニモ散在ス、然レドモ筋層乃至漿膜中ニハ之レヲ認ムルコト少ナシ。腫瘍間質中ニテハ腺腫性増殖ヲ營メル部ニアリテハ蟲卵ハ其基底部粘膜下組織中極メテ多數ニ集簇シテ介在シ粘膜固有層粘膜筋層、筋層乃至漿膜中ニハ極メテ少數散在性ニ介在セルノミ、腺腫部ヨリ腺管ノ粘膜筋層ヲ破リ粘膜下ニ侵入スル部分ニ於テハ其ノ間質中ニ特ニ多數集簇セリ、又深部ニ到達セルモノ、間質ニハ蟲卵ノ含量減少セルモ屢々處々之レヲ認ム。

五、蟲卵沈著竈ノ反應 健態部ニテハ粘膜下組織ニ於テハ強固ノ結締組織纖維ニヨリ圍繞セラレ細胞浸潤少ナク陳舊ナルコトヲ明ニ示セドモ腺腫部竝ニ惡性ニ變化セル所ニテハ細胞浸潤多シ。

第二例（北越醫學會雜誌第三十三年第二號、報告例中第一例）

久保田某女、五十五歲、農、山梨縣中巨摩郡今諏訪村。

遺傳的關係 認ムベキモノナシ。

既往症 生來健全ニシテ小兒時代ニ麻疹痘瘡ヲ經過セシモ極メテ輕微ナリシト云フ。

現症既往症

大正四年春頃ヨリ食慾増進便通不整トナリ、輕度ノ頭痛、眩暈ヲ感セシヲ以テ某醫ノ治療ヲ乞ヒ胃加答兒及ビ神經衰

弱症ノ診斷ノ下ニ治療ヲ受ケシモ效果ナカリシカバ放置セシニ漸次輕快セリト云フ、然ルニ大正五年十月頃ヨリ再び便秘ヲ來シ排便時疼痛ヲ覺ユルニ至リ、同月十日夜放屁ト共ニ小兒頭大ノ凝血塊ヲ排出シ其ノ後二、三日經テ同様ノ凝血塊ヲ排出シ且ツ裏急後重ヲ伴ヒ十一月三日夜鮮紅色ノ血塊ヲ排出シ肛門左側内部ニ一種ノ不快寒冷感ヲ覺ヘ漸次榮養衰ヘ屢々盜汗ヲ伴フニ至リシヲ以テ再び診

筋間結締織中又ハ腸間膜結締織中ニマテ侵入セリ此ノ間質ハ比較的細胞ニ富ム結締織纖維ヨリナリ其ノ間質内諸處ニ多數ノ蟲卵ハ集簇乃至散在シ且ツ腫瘍胞巢ニ接近シテ介在スルヲ見ル腸間膜ハ脂肪組織ノ發育良好ニシテ血管壁ハ一般ニ肥厚シ諸處數個ノ蟲卵ノ介在ヲ見ル。

強壓大所見 腫瘍實質タル胞巢ヲ形成セル細胞ハ丈高キ圓瘻上皮細胞ニシテ多クハ其ノ基底ニ近ク長橢圓形ノくろまちな豐富、核小體多クハ不明ニ或ルモノハ著明ニ時ニ其ノ二三個ヲ有スル核ヲ有スル原形質ニ富メル細胞ヨリナル、然レドモ數層ノ細胞ノ重疊セル處及ビ間腔ヲ全ク滿タセル處ニアリテハ細胞ハ骰子形又ハ多形トナリ從テ核モ亦多形トナリ原形質ハ少ナク核ハ大トナリ時ニ核分割ノ像ヲ見又、其底膜ヲ破リ周圍ノ間質中ニ侵入セリ。腺間腔ハ壓ミ圓形、多形ヲナシ比較的透明ノ核ヲ有スル細胞ニヨリ充滿セラシ、間質結締織ハ紡錘狀ノ核ヲ比較的多ク存シ不規則ニ走行シ其ノ間淋巴細胞、遊走細胞、ぶらすま細胞等ノ浸潤ヲ見ル、然レドモ間質結締織ハ非常ニ強固ニ發達シ健康組織ト腫瘍胞巢トヲ銳利ニ境セル所アリ、特ニ增殖激シキ腺組織ノ周圍ニ於テ然リ。

介在蟲卵ハ粘膜固有層、粘膜下組織ニハ極メテ少數、筋層中ニハ認メズ腸間膜血管ノ周圍ニ比較的多數ニ存在ス、而シテ腫瘍間質中ニハ絕對多數ニ且ツ諸處ニ多クハ集簇シテ介在シ、特ニ健康粘膜腸腺管ト腫瘍化セントスル腺上皮トノ境界部ニ多數ノ蟲卵ノ存在ヲ見ル事屢々ナリ。而シテ腫瘍間質中ニテモ增殖程度激シク實質性トナレルガ如キ所ニ見ルコト稀レナリ。

蟲卵ノ形狀及大サ 蟲卵ハ多クハ橢圓形ヲ呈シ卵殼ハ淡黃色ニシテ明ニ二重輪廓ヲ有シ光線ヲ強ク屈折シ卵蓋ヲ有セズ内容ハ鮮明ニシテへまとさしりん、えおじんニヨリ僅カニへまとさしりん色ヲ取り其ノ中ニ稍々鮮明ニへまとさしりんニ濃染セル顆粒ヲ有スルアレドモ内容全然消失セルモノ多シ、又卵殼サへ不鮮明ニシテ殆ド正ニ湮滅セントスルアリ或ハ石灰化セルアリ。

大サ 長徑、〇・〇七五至〇・〇六三九一耗。

幅徑、〇・〇四二九乃至〇・〇四三三七耗。

第二標本 肛門縁ニ接近セル健康部ト潰瘍トノ一部ヲ含ム組織ヨリノ切片。

弱壓大所見 肛門端粘膜ハ重疊扁平上皮細胞ニヨリ覆ハレ乳頭部ニ於テ黃褐色ノ顆粒ヲ多ク含有ス此ノ部ノ粘膜下組織ハ一般ニ多

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其ノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

一七〇

占メ其ノ形横ニ廣キ橢圓形ヲナシ、横徑四種、長徑三・五種ニシテ邊緣ハ堤狀ニ僅ニ突隆シ潰瘍底面ハ約一耗陷凹シ一般ニ硬固ニ潰瘍面ハ粗糙ニシテ汚穢赤褐色ヲ呈ス、腫瘍周圍ノ直腸皺襞モ一般ニ肥厚シ腫瘍部漿液膜ハ著シク肥厚セリ。

腫瘍ノ顯微鏡的検査。

検査材料ハ腫瘍ヲ直腸長徑ニ平行ニ全腫瘍ヲ通シテ作り一部ハ横徑ニ一致シテ取り又比較トシテ腫瘍隣接健康組織ヨリ選ベリ。

検査方法竝ニ染色法ハ前例ニ同ジ。

顯微鏡的所見。

第一標本 上部健康組織ト腫瘍部トニ互レル切片。

弱顯大所見 健康組織粘膜層ハ著變ナク、粘膜固有層中一二個橢圓形等ヲナセル蟲卵ノ介在ヲ見ル。

粘膜筋層ヲ破リ粘膜下ニ存在セル芽中心不明ナル濾胞中ニ粘膜腸線ノ侵入セルヲ見ル。

腫瘍潰瘍面ト健康粘膜トノ境界ニ於ケル腸腺ハ配列不規則トナリ粘膜筋層ヲ破リ漸次不規則ニ増殖セル腸腺組織ニ移行シ粘膜下組織ニ波及シ更ラニ筋層ヲ突破シ漿膜下組織ニ達セリ、健康粘膜腸腺ト増殖腺組織トノ移行部ニ於テ數多ノ蟲卵ノ介在ヲ認ムル處アリ粘膜下組織ハ多少浮腫狀ヲ呈シ或ル部ハ結締組織多少増殖シ血管ハ一般ニ擴張充血シ壁ハ肥厚セリ一、二ヶ所ニ於テ數個ノ蟲卵ノ介在ヲ認ム。

腫瘍潰瘍部ノ表面ハ一部壊死ニ陥リヘまときじりん、ふおじん染色法ニヨリ汚穢灰白紫紅色ニ著染シ其ノ間圓形細胞浸潤ヲ見ル。此ノ部ヨリ漸次深部及ビ周圍ニ向テ種々ナル形狀ニ増殖セル腸腺管ニ侵入シテ腫瘍胞巢ヲ形成セルヲ見ル、此ノ腺組織ヲ構成セル圓環上皮細胞ハ一層乃至數層ヲナシ又ハ間腔全ク無ク實質性トナレル等種々ナル程度ニ増殖セリ、而シテ此ノ腺組織ハ漸次深部ニ侵入シ

少シク肥厚シ結締織、筋纖維ハ増殖シ血管ハ一般ニ擴張充血上壁ハ多少肥厚ス、諸處一二個ノ蟲卵介在シ多少ノ圓形細胞浸潤ヲ伴フ、筋層ハ甚ダ不規則ニ配列シ内外筋層結締織ハ著シク増殖シ其ノ間多クハ石灰化セル蟲卵ノ介在ヲ認ム、漿膜ハ脂肪ノ發育著明ナリ、蟲卵ヲ見ズ。

本例所見摘要

一、本例ハ臨牀上五十五歳ノ農婦ニ於ケル直腸癌ノ診斷ノ下ニ直腸切斷術ヲ行ヘル例ニシテ顯微鏡的検査ノ結果創メテ日本住血吸蟲症ノ存在ヲ知り且ツ腫瘍ハ明ニ腺腫性癌ニシテ其ノ間質中ニ本蟲卵ノ多數ノ介在ヲ證明セルモノナリ。

二、腫瘍細胞ハ種々ノ移行型ヲ有ス、大ナル間腔ヲ有シ不規則ニ新生増殖セルガ如キ處ニアリテハ高徑ノ圓壻上皮細胞(正常腸腺管ヲ構成セル細胞ニ酷似セル)ヨリナルモ漸次違型性増殖ヲ爲セル部ニアリテハ細胞ノ高サハ低クナリ、骰子形、多形等ヲ呈シ更ニ内腔ニ向テ増殖又ハ周圍組織(間質)中ニ浸潤セルモノニアリテハ益々多形、不正形ヲ呈シ大小形狀愈々多種トナリ、核分割ノ像モ益々明カトナリ且ツ粘液變性ニ陥レルアリ。

三、腺上皮乃至癌細胞増殖侵入ノ狀態、腺上皮新生、増殖ノ出發點ハ明カナラザレドモ正常腸腺トノ境界ニ於テ蟲卵ヲ集團性ニ有スル處アルハ注意スベキ點ナリ、其レヨリ腺管ハ漸次異型性増殖ヲ營ミツ、深部竝ニ側方ニ蔓延シ其ノ周圍ニハ強固ナル間質結締織ノ構成アリ、腺細胞ハ骰子形又ハ多形トナリ間腔ヲ充實シ全然實質性胞巢ヲ形成スルニ至リ或ルモノハ粘液變性ニ陥リ更ニ深部筋層特ニ筋間結締織中ニ侵入シ漸次筋纖維自己ヲ壓排シ遂ニ漿膜下組織ニマデ達ス、斯ル部ニアリテハ全ク間腔

○風聞。日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ並ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

少充血ヲ呈スルノミ、筋層ニ著變ナシ、腫瘍面ニ於テハ一部扁平上皮ノ二三層ヲ殘セル所アレドモ多クハ全然粘膜ハ缺如シ不規則ニ増殖セル腺組織ヲ以テ充滿セリ、此ノ腺組織ハ種々ナル形狀ヲ呈シ一層ヨリナルモノ殆ドナク多クハ數層ヲナシ唯僅カニ諸處ニ間腔ヲ殘シ或ルモノハ間腔全クナク、實質性トナル、或ハ又一部粘液變性ニ陥レリ。而シテ是等腺組織ハ筋層中ニマデ侵入セリ、間質ハ細胞成分ニ比較的豐富ナル結締組織ニヨリ或ハ強ク或ハ弱ク圍繞セラレ其ノ周圍形細胞浸潤ヲ見ル、筋層モ不規則ニ筋纖維配列シ散在性ニ細胞浸潤ヲ認ム、蟲卵ハ腫瘍潰瘍部ト肛門端健康組織トノ境ニ於テ不規則ニ増殖セル腫瘍胞巢ニ接近シテ多數ノ蟲卵ノ介在セルヲ見ルモ、粘膜固有層、粘膜下組織、筋層、粘膜下組織中ニハ之レヲ證明セズ。蟲卵ハ大多數ハ石灰化セルモノナリ。

強筋大所見 腫瘍細胞ノ性狀等全ク前標本ト異ルナシ。

第三標本 潰瘍底面ヨリ取レル切片。

弱筋大所見 粘膜層粘膜下組織及ビ筋層ハ全然消失シ、唯腺組織ト之レヲ圍メル結締組織トヨリナリ、直チニ腸間膜ニ移行ス。増殖腺組織ハ腸間膜結締組織中ニ侵入セリ、而シテ間質中諸處ニ細胞浸潤著明ナリ、腸間膜靜脈ハ一般ニ著シク肥厚擴張セリ、此ノ部ニ於テハ腺組織ハ多クハ間腔充實セリ、且ツ諸處瀰漫性ニ周圍結締組織中ニ侵入セリ、他ノ標本ヨリ間質結締組織ノ發育強盛ナリ、蟲卵ハ何處ニモ認メズ。

強筋大所見 腫瘍細胞ハ多クハ散在形、多形ヲナシ核モ亦多形トナリ著シク増大シ盛ニ核分割ノ像ヲ呈シくるまろん豐富ナリ而シテ是等細胞ハ腺間腔ヲ充實シ又ハ周圍間質ニ向ツテ瀰漫性ニ浸潤セリ。

第四標本 健康部ト腫瘍トノ境ヲ作レル切片。

大體ノ所見第一標本ノ其レト大差ナシ、然レドモ潰瘍部ノ深部増殖腺組織ノ間質ニ於テ橢圓形、卵圓形、圓形等ヲナセル蟲卵ノ極メテ多數集簇シテ介在スルヲ見ル。

第五標本 肉眼上全ク健康ナル腫瘍隣接部ヨリ取レル切片。

粘膜層ハ盂狀細胞ニ富ム、粘膜筋層ハ全ク異常ヲ認メズ、濾胞ノ或ルモノハ芽中心不明ニシテ多少増大セルヲ認ム、粘膜下組織ハ

リ。胸部ニ異常ヲ認メザルモ腹部ハ一般ニ陷凹弛緩シ右腸骨部ニ當リテ腎臟形腎臟大ノ彈力性硬度ヲ有スル腫瘍ヲ觸知ス、而シテ腫瘍ハ易ク右腸骨高ニ移動シ得。

檢尿 黃色透明、弱酸性、蛋白、糖、膽汁色素反應皆陰性。

檢便 十二指腸蟲卵多數、蛔蟲卵少數ヲ證明セシモ日本住血吸蟲卵ハ之レヲ證明スル能ハズ。

臨牀的診斷 上行結腸部癌腫。

手術 六月十八日（あはるむ、えーてる）混合全身麻酔ノ下ニ泰醫學士執刀腸管切除術ヲ行フ。（九十五分、九十五瓦）

手術的所見 右直腹筋ノ外側中央部ニ於テ約十三糎ノ切開ヲ加ヘ腹壁ヲ開クニ大網膜下ニ於テ上行結腸部ニ腎臟大ノ腫瘍ノ發生セルヲ見ル、附近ノ腸間膜淋巴腺二、三腫脹セル外、別ニ癒著等ヲ認メズ、腫瘍ノ上方二糎ノ所ニ於テ結腸ヲ切除シ迴盲部ヲ距ル三糎ノ所ニ於テ廻腸ヲ切除シ斷端ノ斷端吻合術ヲ行ヒ腹壁ハ三層縫合ヲ以テ閉ザ、術ヲ終ル。

手術後經過 手術ノ翌日脈搏百體溫三十七度三分氣分ニ異常ナク、同月二十日ヨリ牛乳、二十一日ヨリ粥汁、二十三日ヨリ薄粥湯取リテ入り灌腸ニテ軟便多量排出、二十七日（術後十日目）腸鉤排出、二十八日抜絲三十日全治退院ス。

腫瘍ノ検査。

腫瘍ノ肉眼の所見 漿液膜ニハ變化ヲ認メズ、廻腸ヨリ腫瘍ノ中心部ヲ通ジテ縦斷スルニ腫瘍ハ全

結腸横徑ノ約五分ノ四ヲ占メ大凡圓形ヲ呈シ長徑六・五糎ニシテ邊緣ハ僅カニ隆起シ、底面ハ著シク陷凹シ汚穢帶褐色ヲ呈シ所々ニ大豆大ノ隆起ヲ見ル、腫瘍隣接部ノ粘膜ハ多少肥厚セリ、蟲樣突起及ビ廻腸粘膜ニハ異常ナキモ盲腸粘膜ニハ無數ニ十二指腸蟲ノ寄生ヲ見ル。

腫瘍ノ顯微鏡的検査。

検査材料 腫瘍潰瘍部ヲ中心トシテ腸管長軸ニ平行ナル切片、之レニ直角ノ方向ニ取レル切片及ビ腫瘍周圍ノ健康組織ヨリ數個所ヲ選ベリ。

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ就ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

ヲ有セズ實質性トナリ更ニ癌細胞ハ種々ナル狀態ニ瀰漫性ニ浸潤セリ。

四、腫瘍部竝ニ腫瘍外組織中ニ於ケル蟲卵數ノ關係、腫瘍間質中ニ介在セル蟲卵數ハ腫瘍以外組織中ニ介在スル其ノ數ヨリ遙カニ多數ナリ。

腫瘍外組織中ニアリテハ粘膜固有層、粘膜筋層ニハ極メテ少數、粘膜下組織中ニハ稍々多ク筋間結締織中ニハ諸處少數介在スルモ漿膜下組織中ニハ之レヲ認メズ。

五、腫瘍隣接部健康組織中粘膜下組織特ニ濾胞ニ接近シテ又ハ濾胞中ニ腸腺ノ異所ヲ見ル、斯ル處ニアリテハ濾胞ハ多クハ増大シ芽中心不明トナリ、且ツ此ノ附近ニ蟲卵ノ介在ヲ見ルコト屢々ナリ。

六、蟲卵沈著竈ノ反應、健康組織中ニアリテハ粘膜固有層中蟲卵沈著部ニテハ細胞浸潤ヲ以テ圍マレ結締織ノ増殖ヲ認メズ粘膜筋層中ノモノニ至リテハ變化ヲ證明セズ、粘膜下組織、及ビ筋間結締織中ニアリテハ蟲卵ハ主トシテ無構造結締織纖維ニヨリテ圍繞セラル、モ腫瘍間質中ニ介在スル蟲卵周圍ハ健康組織中ノ如ク結締織ニヨリ圍繞セラル、モノヲ見ズシテ悉ク細胞浸潤ヲ伴フヲ知ル。

第三例（北越醫學會雜誌第三十三年第一號報告例第三例）

今村某男 五十五歲、農、山梨縣中巨摩郡落合村。

遺傳的關係 認ムベキモノナシ。

既往症 生來健全ナリシガ十年前ヨリ食後一、二時間許リ上腹部ニ鈍痛ヲ覺ヘ、且ツ背部ニ放散スル疼痛ヲ訴ル事毎年二、三回ニ及ビ毎回約一ヶ月ニシテ治癒スルヲ例トセリ。然ルニ本年五月始メヨリ臍ノ右側ニ硬結ヲ認メ、壓スルト臍ヲ引カレル如キ痛ヲ覺ヘシト、而シテ食慾、便通等ニ變化ヲ認メザルモ硬結ハ漸次増大スルヲ以テ六月二日當院外科ヲ訪ヒ、六月十二日入院セリ。

現症 體格中等、榮養比較的良好ナル男子ニシテ、脈搏整調中等度ノ緊張ヲ示セルモ稍々頻速九十搏ヲ算シ、體溫三十七度二分ナ

著シキ處ニテハ強ク發育シ長キ纖維ヨリナル。間質ニ浸潤セル細胞ハ多クハ淋巴細胞、類上皮細胞、遊走細胞及ぶらす細胞等ヨリナルモえおじん嗜好細胞ヲ見ズ。腺管間腔ハ壓、間質ニ浸潤セル如キ細胞ヲ以テ又ハ細胞廢殖物ヲ以テ満たサルアリ。

蟲卵ハ多クハ増殖程度激シカラザル腺組織ノ周圍ニ於テ最も多數ニ集簇シテ存シ又之レヨリ多少ノ連絡ヲ取りテ、或ハ單獨ニ粘膜下組織及ビ粘膜固有層ニテ粘膜筋層ニ接近シテ散在性ニ介在ス、而シテ粘膜下ニテハ特ニ濾胞ニ接近シテ存スルモノ多シ、筋層内漿膜中ニハ蟲卵ヲ認メズ。

蟲卵ノ形狀性狀等全ク前標本ト同様ニシテ内容ハ多クハ不鮮明ニシテ唯僅カニハまときりんニヨリ汚穢紫色ニ染色セルノミ、多クハ卵殻ノミ又ハ卵殻ノ破片ノミ遺存ス。

蟲卵ノ大サ 長徑、〇・〇七五五三乃至〇・〇五五一九耗。

幅徑、〇・〇四八二九乃至〇・〇四三五七耗。

第二標本 第一標本ニ連續セル潰瘍部ヨリノ切片。

標本ハ胞巢ヲ形成セル腺細胞群ト之レヲ圍メル強ク發育セル細胞成分ニ富ム結締組織トヨリナリ此ノ胞巢ハ著シク肥厚セル漿膜ニマデ達シ粘膜下組織及筋層等ノ存在ヲ認メズ。潰瘍面ハ細胞廢殖物ヲ以テ被ハレ直チニ腫瘍胞巢ニ移行ス、胞巢ヲ構成セル腺管ハ多少ノ間腔ヲ殘セル部アレドモ多クハ間腔充實シ全然實質性トナル、胞巢ヲ形成セル細胞ハ丈低キ圓壘狀、骰子形又ハ多形ヲ呈シ原形質ニ富ミ略中央又ハ多核ノくろまらん豐富、核小體稍、明カニシテ一二ケヲ有シ屢々核分割ノ像ヲ見ル核ヲ有スル細胞ヨリナリ、明ニ圓壘上皮細胞癌ノ像ヲ呈ス、而シテ間質中蟲卵ノ介在ヲ認メズ。

第三標本 腫瘍潰瘍面ヨリ健康部ニ互レル切片。

健康部ニ於テハ粘膜層ハ腺管ノ配列不規則トナリ粘膜ノ厚サニ高低ヲ認ム、粘膜下組織ハ結締組織ノ増殖ヲ來シ血管ハ充血擴張シ壁モ多少肥厚ス、筋層ハ配列不正ニ筋間結締組織特ニ内外筋層間結締組織ノ増殖著明ナリ、漿膜モ肥厚シ圓形細胞浸潤ヲ認ム。蟲卵ハ粘膜層中少數ヲ認ムルノミ。

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

○風岡・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ並ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

検査方法 前例ニ同シ。

顯微鏡の所見

第一標本 潰瘍部及健康部トニ互レル切片。

健康部粘膜層ハ多少凹凸ヲ呈シ一二個處ニ於テ腸腺管ハ増殖セリ、粘膜筋層ハ不規則ニ走行シ稍々増大セル濾胞ノ直上ニ於テ切斷セラレタル所アリ、此ノ部ヲ通ジテ腸腺ハ漸次濾胞中ニ侵入セルアリ、斯ル部ノ濾胞底部ニ屢々蟲卵ノ介在ヲ見ル、粘膜下組織ハ著シク増殖シ處々ニ細胞浸潤ヲ見ル。血管壁ハ多少肥厚充血ヲ呈ス筋間結締組織モ多少肥厚シ細胞浸潤ヲ見ルモ蟲卵ノ介在ヲ認メズ。漿膜ハ著シク肥厚脂肪組織ノ發育良好諸處細胞浸潤ヲ認ムルモ蟲卵ノ介在ヲ見ス。

潰瘍部ト健康粘膜トノ境ニ於テハ粘膜腸腺ハ甚ダシク不規則ニ或ハ擴張或ハ紆曲シ漸次達型性ニ増殖セル腫瘍部ニ移行ス、此ノ移行部ノ増殖腺組織ハ尙正常腸腺ニ類似シ多クハ一層ノ丈高キ圓壘上皮ヨリナリ明ニ間腔ヲ有スルモ深部ニ進ムニ從ヒ腺組織ノ狀態益々複雑トナリ、或ハ分歧シ或ハ樹枝狀トナル愈々増殖甚シクナリテ數層ニ重疊シ間腔ニ向テ増殖シ全然充滿サレ實質性胞葉トナリ圓壘細胞癌ノ狀ヲ呈ス、而シテ蟲卵ハ粘膜筋層ノ附近竝ニ比較的單純ナル増殖腺組織ニ密接シテ且ツ集簇シテ介在シ或ハ此處ヨリ漸次粘膜固有層ニ連絡シテ一二個ノ蟲卵ノ介在ヲ見ルアリ。間質ハ細胞浸潤ニ富メル弱キ結締組織ヨリナリ増殖組織竝ニ蟲卵ヲ圍繞ス、然レドモ増殖程度激シク間腔ヲ有セザル實質性胞葉ヲ形成セル如キ處ニアリテハ間質結締組織ハ強固ニ發達シテ是等胞葉タル腺組織ヲ銳利ニ圍繞セリ、何レモ間質中諸處ニ細胞浸潤甚シク存在ス。斯ル増殖程度激シキ場所ニ於テハ蟲卵ノ介在ヲ見ズ。

強固大所見 増殖程度激シカラザル一層ノ腺細胞ヨリナリ明ニ間腔ヲ有スル如キ處ニアリテハ腺細胞ハ正常腸腺上皮ニ極メテ類似シ丈高キ圓柱狀ヲ呈シ原形質ニ富ミ、其ノ基底ニ橢圓形ノ大ナル核ヲ有スル細胞ヨリナリ、核ハくろまらん豐富核小體不明ナリ、然レドモ數層ニ重疊セル所及間腔ヲ全ク充滿セル處ニ於テハ前例標本ノ其レノ如ク細胞ハ漸次骰子形、多形トナリ、從テ核モ亦多形トナリ且ツ中心ニ位スルニ至ル、而シテ或ルモノハ明ニ核分割ノ像ヲ呈シ屢々列ヨリ遊離シテ周圍間質中ニ侵入スルアリ。

間質結締組織ハ腺組織ノ増殖甚ダシカラザル所ニテハ弱ク發育シ紡錘狀核ヲ有スル比較的短キ纖維ヲ有スルモノヨリナルモ増殖程度

ナレドモ間腔ニ向テ増殖シ又ハ實質性胞巢ヲ形成セル處ニアリテハ細胞ハ漸次骰子形又ハ多形トナリ、從テ核モ亦多形トナリ細胞ノ中央ニ占居スルニ至ル、而シテ周圍間質中ニ浸潤セルモノニアリテハ細胞ハ更ニ不定形狀ヲ呈シ或ルモノハ甚ダ大ナル核ヲ有シ盛ニ核分割ヲ營メルアリ。

三、腺上皮乃至癌細胞増殖竝ニ蔓延ノ狀態、腺上皮細胞新生増殖ノ出發點ト認ムベキハ粘膜腸腺ノ漸次不規則ノ配列ヲ取り且ツ粘膜下層内ニ侵入セル部ニシテ蟲卵ハ多數ニ集簇シテ粘膜下組織中ノコレニ接近シテ介在セルヲ見ル且ツ此ノ部ニ於テハ腺組織上皮ノ狀態ハ全ク正常腸上皮ニ類似シ居レドモ漸次遠型性増殖ヲ營ムヤ腫瘍細胞ハ丈低ク骰子形又ハ多形ヲ呈シ間腔ニ向テ増殖シ或ハ間腔ヲ全ク充實シ實質性胞巢ヲ形成スルニ至リ更ニ浸潤性ニ蔓延ス、而シテ此ノ狀態ハ先ヅ深部ニ進ミ或ル障礙(筋纖維ノ抵抗等)ニ遭フヤ更ニ側方ニ蔓延スルモノ、如ク而シテ側方粘膜下組織中ニ蔓延シ下方ヨリ粘膜内ニ侵入セルモノアリ、而シテ更ニ筋層ヲ侵スモノニアリテハ多クハ瀰漫性ニ周圍ニ蔓延スルヲ見ル。

間質結締組織モ腫瘍細胞増殖程度ニ從テ漸次強ク發育シ腫瘍胞巢ヲ圍繞セリ。

四、腫瘍部竝ニ腫瘍外組織中ニ於ケル蟲卵數ノ關係及部位、腫瘍間質中ニ介在スル蟲卵ハ腫瘍外組織中ニ介在スルモノヨリ多數ニシテ且ツ集簇シテ介在ス。

腫瘍外組織ニアリテハ蟲卵介在ハ極メテ稀レニシテ一標本中更ニ之レヲ認メザルモノ屢々之アリ、蟲卵介在ヲ證明スル標本ニアリテハ粘膜下組織粘膜固有層及粘膜筋層中ニ二三個證明スルノミニシテ筋間結締組織及漿膜下組織中ニハ全ク之レヲ認メズ。腫瘍部ニアリテハ潰瘍中心部ニ於テ腫瘍間質竝ニ

潰瘍隣接部ノ粘膜腺管ハ配列著シク不整ニシテ其ノ基底ハ膨大、擴張、或ハ多岐、延長シ粘膜筋層ヲ破リ漸次粘膜下組織中ニ侵入増殖シテ深部ニ至リ筋層ニ達シ潰瘍部増殖腺組織ニ移行スルヲ見ル、斯ル部ニ於テ其ノ正常腸腺ト遠心性増殖ヲ著メル腺組織トノ移行部ニ極メテ陳舊ナル蟲卵ノ多數集簇介在セルヲ認ム、此ノ部ノ増殖腺管ハ明ニ廣キ間腔ヲ有シ正常腸腺管ニ類似ノ構造ヲ有スルモ漸次遠心性増殖ヲ營メルヲ知ル。

潰瘍ノ表面ハ細胞廢殖物ヨリ被ハレ漸次遠心性ニ増殖セル腺組織ニ移行シ遂ニ漿膜ニマデ到達ス而シテ此ノ部ニ於テハ腺間腔ハ狹少又ハ全ク消失シ實質性トナレルアリ、間質ハ甚シク強固ナル纖維性結締組織ヨリナリ腺細胞群ヲ圍繞ス、然レドモ比較的單純ナル腺組織ノ増生ヨリナレル處ニアリテハ細胞浸潤著明ニ結締組織ノ發育著明ナラズ。

腫瘍細胞竝ニ間質結締組織等ノ強固大所見ハ前標本ト同シ。

蟲卵ハ粘膜固有層、粘膜筋層ニ接近セル粘膜下組織中ニ散見スルモ何レモ腸腺管ノ粘膜下ニ侵入セントスル部ニ一致シテ存シ且ツ其ノ部ノ増殖腺組織間質ニ最も多ク介在ス、而シテ蟲卵ハ多クハ卵殼ノミ而モ屢々破裂ヲ呈シ萎縮シテ存在シ正ニ湮滅セントスルモノアリ。

第四種本 腫瘍附近ノ健康組織ヨリ作レル切片。

粘膜層ニ於テ腸腺管ハ粘液顆粒ニ富ム腸上皮細胞ヨリ成リ配列整然タリ、粘膜筋層、粘膜下組織ニ異常ナク筋間結締組織中諸處ニ圓形細胞浸潤ヲ認ムモ、蟲卵ハ認ムル能ハズ。

本例所見摘要。

一、本例ハ臨牀上五十五歳ノ農夫ニ於ケル上行結腸部癌腫ノ診斷ノ下ニ腸管切除術ヲ行ヒ治愈セル例ニシテ顯微鏡の検査ニヨリ日本住血吸蟲症ノ存在ヲ知り、且ツ腫瘍ハ明ニ腺腫性癌ノ像ヲ呈シ其ノ間質中ニ日本住血吸蟲卵ヲ證明セルモノナリ。

二、腫瘍ヲ構成セル細胞ハ管ニ新生増殖ヲ呈セル場處ニアリテハ高徑ノ圓壙狀上皮細胞ノ一層ヨリ

弱頻速九十至ヲ算シ體溫三十七度二分呼吸二十四。

胸廓ハ左後下部、打診上短、聽診上呼吸音微弱ナルモ雜音ヲ聞カズ、腹部ハ一般ニ少シク膨滿シ腸蠕動著明ニ現ル、モ壓痛ナク硬結ヲ觸レズ、肝臟及ビ脾臟ハ共ニ壓痛及ビ肥大ヲ認メズ。

檢尿 黃褐色弱酸性上皮細胞、白血球各少數、蛋白痕跡、糖陰性、いんぢかん反應強陽性、膽汁色素反應陰性。

檢便 蛔蟲卵多數、鞭蟲卵少數證明サルモ日本住血吸蟲卵ハ證明サレズ。

入院後經過 十九日三回二十日二回ノ便通(下痢便)アリシノミニシテ全ク便秘シ爲ニ腹部ハ漸次膨滿、食慾減退シ衰弱益々加ハリシヲ以テ四月二十五日手術ヲ勸告サレ四月二十七日山梨縣病院外科ニ入院ス。

顔貌ハ衰弱苦悶ノ狀ヲ呈シ兩頰及ビ眼球ハ陷沒シ鼻尖ハ聳へ、體溫三十六度脈搏微弱頻速八十至ヲ算シ腹部ハ鼓腸シテ強度ニ膨上シ間々顯著ナル腸蠕動ヲ認ム、蠕動ハ常ニ左腸骨窩ヨリ右上方ニ現レ其ノ度毎ニ劇シキ腹痛ヲ覺ユ(腹圍ハ四〇糎、前日ニ比シ〇・五糎増加ス)嘔吐二回、(糞臭ヲ放ツ帶褐黃色吐物)アリ。

局所の所見 肛門縁ヲ距ル約七糎深部直腸腔内ニ鵝卵大凹凸不平ノ腫瘍ノ突出セルヲ觸知ス、尖端ハ後方ニ向ヒ小孔ヲ有ス、腫瘍ノ上境ハ明ニ觸知スルヲ得ズ、周圍組織ト可成強ク癒著ス。

ワツセルマン氏反應 陰性。

臨牀的診斷 直腸癌。

手術 四月二十九日 余執刀ノ下ニ(全身麻酔)人工肛門造設術(一次的)ヲ行フ。

手術の所見 左腸骨上縁ヨリ約三糎上部ニ於テブーバルト氏勒帶ニ平行シテ約七糎ノ腹壁切開ヲナシ下行結腸ヲ索ムルニ一般ニ瓦斯及糞便ヲ以テ滿チタメニ下行結腸ハ右腸骨窩ニ壓迫サレ引き出スヲ得ザリシヲ以テ不得止腸穿刺ヲ行ヒ瓦斯及ビ多量ノ軟便ヲ排出シテ後之レヲ牽出スルモ尙能ハズ更ニ切開創下縁ヲ右下方ニ延長スル事約五糎ニシテ辛シテ牽出シ體壁腹膜及ビ腹壁ニ縫合シ術ヲ終ル。

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風間：日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

一八〇

遺存組織中何處ニモ蟲卵ヲ證明セズ然レドモ腫瘍部ト健康部トヲ含ム切片ニ於テ其ノ腫瘍間質中特ニ增殖程度激シカラザル比較の初期ノ達型性増殖ヲ營メル場處即チ正常腸腺上皮ト増殖組織トノ移行部ニ於テ是等腺組織ト密接シテ甚ダ多數ノ陳舊ナル蟲卵ノ集簇ヲ認ム、而シテ此處ヨリ多少ノ連絡ヲ保チテ粘膜筋層、粘膜固有層中ニ蟲卵ノ散在ヲ見ル、然レドモ增殖程度激シキ處ニ於テハ蟲卵ノ介在ヲ認メズ。

五、腫瘍隣接健康組織中濾胞ニ一致シテ粘膜筋層ハ切斷サレ此處ヲ通シテ腸腺ノ濾胞中ニ侵入スルアリ而シテ此ノ附近ニ屢々蟲卵ノ介在ヲ認ム。

六、蟲卵沈著竈ニ於ケル組織ノ變化、腫瘍外組織中ニヨリテハ粘膜固有層中ニ介在スルモノハ細胞浸潤ニヨリ圍繞セラル、モ粘膜下組織中ノ其レニアリテハ結締組織維ニヨリ圍マルモノ多シ、然ルニ腫瘍間質中ニ介在スルモノハ結締組織維ニヨリ圍繞セラル、モノナク細胞浸潤ヲ認ム。

第四例（北越醫學會雜誌第三十二年第五號報告例）

土屋某男 四十四歳、農、山梨縣北巨摩郡鹽崎村（經）

遺傳的關係 認ムベキモノナシ。

既往症 生來健全ニシテ著患ヲ知ラズ煙草ヲ嗜ムモ酒ヲ用イズ、嘗テ花柳病ニ罹リシ事ナシト云フ。

現症ノ既往症 大正六年五月頃ヨリ徐々ニ便秘ニ傾キ便ハ細クナリ時トシテ出血ヲ伴フ事アリシモ痔核ト思ヒ意ニ介セザリシガ本年三月初旬ヨリ食慾ニハ異常ナキモ腹部漸次膨滿便秘ヲ來シ時々腸蠕動亢進シ特ニ歩行後ニ著シクナレルヲ以テ四月十九日本院内科ニ入院ス。

現症 骨格大榮養中等ナル男子ニシテ中等度ノ貧血ヲ呈シ皮膚ハ一般ニ汚穢帶褐色ヲ呈シ、舌ハ乾燥白苔ヲ衣シ脈搏整調ナルモ微

腫瘍部ニアリテハ無數ノ蟲卵ノ集簇ヨリナリ其ノ間間質結締織及腺組織ノ不規則ニ介在セルカノ親ヲ呈ス、増殖腺組織ハ多クハ一層ノ腺上皮ノ配列スルコト正常腸腺ノ如クナレドモ増殖甚シキ處ニアリテハ二層乃至數層ヲナシ間腔ニ向テ増殖シ或ハ途ニ充滿シ實質性胞巢ヲ形成セル處モ屢々之レアリ。

強靱大所見 腺管ヲ構成セル細胞ハ明ニ丈高キ圓形上皮細胞ヨリナレドモ數層ノ細胞ノ重疊セル處及ビ間腔ノ充實セル處ニアリテハ骰子形又ハ多形トナリ核モ圓形又ハ多形トナリ、細胞ノ中心ニ位スルニ至ル、諸處ニ散見スル細胞浸潤ハ淋巴細胞、遊走細胞、ぶらす細胞等ヨリナリ又えおじん嗜好細胞ヲ見ル、尙間質諸處ニ新鮮出血ヲ認ム(蟲卵周圍ニアラズ)、間質ヲ構成セル結締織ハ橢圓形ノ核ヲ有スル太キ纖維ヨリナリ増殖腺組織ヲ圍繞セリ。

蟲卵ハ多クハ圓形橢圓形等ヲ呈シ光線ヲ強屈スル黃褐色ニ重輪廓ヲ有シ、内容ハへまときしりん、えおじんニヨリ汚穢黃褐色ニ染色セル顆粒ヲ有スルアリ、又ハ黑色不透明トナレルアリ、或ハ内容消失シ卵殼ノミ皺裂ヲナシテ遺存スルアリ。

蟲卵ノ大サ 長徑、〇・〇六八—乃至〇・〇六一〇〇耗
幅徑、〇・〇四八—乃至〇・〇三四八六耗

第二標本 腫瘍部ヨリ切除セル切片。

(前標本ヨリ約一ケ年後)菲薄トナリタル粘膜固有層内ニハ不規則ニ配列シ且ツ膨大、延長迂曲セル腸腺管ヲ有シ、粘膜下組織ハ異型性増殖ヲ營メル腺組織ト之レヲ圍繞セル間質結締織トヨリナリ、蟲卵ハ増殖腺組織ノ間質中ニ多數存在シ此處ヨリ漸次連絡ヲ保チツ、粘膜層中ニマテ散在スルヲ見ル而シテ増殖腺組織ハ此ノ蟲卵ノ經路ヲタドリテ屢々粘膜筋層中ニ延長侵入セル像ヲ認メ得。増殖腺組織ハ大ナル間腔ヲ有シ膏ニ一層ノ腺細胞ヨリナルアレドモ數層重疊シテ内腔ニ向テ増殖セルアリ、是等腫瘍細胞ハ丈高キ圓形狀ヲナシ其ノ基底ニ近ク橢圓形ノ比較的大ニシテくろまらん豊富、核小體著明ノ核ヲ有スル細胞ヨリナルモ數層ヲナセル所及間腔消失シ實質性トナレル處ニテハ細胞ハ骰子形、又ハ多形トナリ核モ亦多形トナリ寧ろ細胞ノ中心ニ位スルニ至ル事前標本ノ如ク、或ルモノハ明ニ核分割ノ像ヲ呈ス。而シテ一般ニ腫瘍細胞ハ前標本ヨリ惡性化セリ。間質結締織ノ發育盛ニシテ強固ニ胞巢ヲ圍繞セリ。

○風同・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ並ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

一八二

術後ノ經過 手術ノ翌日(三十日)體溫三十七度二分、脈搏八十至、呼吸二十五、嘔氣頭痛等ナキモ腹部ハ益々膨滿緊張、苦悶ニ耐ヘザリシ様ナリシカバ結腸直徑ノ約三分ノ一ヲ燒灼開孔セシニ黑褐色軟便多量數回排出シ症候大ニ輕快セリ。五月九日殘部全體ヲ燒灼シ十二日ヨリ歩行、食慾増進榮養日々ニ恢復セシヲ以テ五月十八日退院セシム。退院以來榮養漸次佳良、食慾増進セルガ時々粘血便ノ排出アリ、其ノ度毎ニ不快ノ感アリト。

大正八年三月十四日來院時ノ主訴ニヨレバ、攝食及ビ排便時ニ際シ腹部ニ疼痛ヲ覺ヘ、排便充分ナラズ左腸骨高部ノ牽引ノ感及ビ肛門ニ「ハバツタキ」感アリ、時々出血ス、然レドモ食慾ハ減退セズト。

當時ノ現症 榮養極メテ佳良トナリ、腹部中等度ニ緊張シ人工肛門造設部ヨリ腸骨高ニカケテ硬結ヲ觸レ、且ツ輕度ノ壓痛アリ、人工肛門周圍ノ浸潤著シク人工肛門多少狹少トナル。

肛門鏡検査ヲ行フニ腫瘍ハ以前ヨリ可成増大シ下縁ハ茸狀ニ増殖シ硬度ハ比較的柔軟ニ觸知シ易ク出血ス。此ノ部ヨリ試験的切除片二個、下行結腸人工肛門造設部ヨリ一個ヲ採ル。

其ノ後漸次排便意ノ如クナラズ再ビ反對側ニ狹窄ヲ生ジ漸次食慾減退衰弱加ハリ大正八年八月不幸遂ニ鬼籍ニ入ル。

腫瘍ノ顯微鏡的検査。

検査材料 腫瘍部及腫瘍隣接健康組織ノ試験的切除片、竝ニ下行結腸部(人工肛門造設部)ヨリノ切片ヲ用イ特ニ腫瘍部ハ約一ヶ年ノ間隔ヲ置キテ再ビ同一場處ヲ選ビテ取り比較検査セリ。

検査方法及染色法 前例ニ同シ。

顯微鏡の所見

第一標本 腫瘍部ト健康部トヲ含ム切片。

弱顯大所見 腫瘍ニ隣接セル腸粘膜ハ腺管ノ配列少シク不規則トナリ固有層中諸處出血ヲ見、且ツ血管ハ一般ニ擴張充血セリ、而シテ諸處多數ノ蟲卵介在ヲ認ム。

卵ノ介在スルモノアリ、且ツ腫瘍腺管間質中ニモ多數蟲卵ノ存在スルコトヨリ考フレバ蟲卵沈著ト一致ノ關係アルコトヲ思ハシム、而シテ初メ試験的切除片ヲ取リテヨリ約一ケ年ノ經過ニ於テ腫瘍組織ハ著シク惡性化シ居リ屢々粘膜筋層ヲ下ヨリ突破シ粘膜固有層ニ現ハレタルモノアリ。

四、腫瘍部及腫瘍外組織中ニ於ケル蟲卵數ノ關係、腫瘍部間質中ノ介在蟲卵ハ極メテ多數ニシテ多キハ一視野中數百個ヲ算ス、腫瘍隣接直腸壁ニ介在セル蟲卵數ハ腫瘍部ノ其レノ比ニアラザレドモ、稍々多數ニ散在ス、下行結腸部ニ於テハ更ニ少數ヲ認ムルノミ。

五、腫瘍隣接直腸壁中粘膜下組織ニ於テ多數蟲卵ノ介在スル部ニ一致シテ粘膜腸腺ノ異所の増殖ヲ認ムル處アリ。

六、蟲卵沈著竈ノ組織的變化、健康組織中粘膜固有層中ニ於ケル蟲卵周圍ハ圓形細胞浸潤ヲ認ムルノミナレドモ粘膜下組織中ノ其レニアリテハ圓形細胞浸潤ノ外結締組織維ニヨリ圍繞セラル、モノヲ屢々認ム、腫瘍間質中ノ蟲卵周圍ハ皆圓形細胞浸潤ヲ伴ヒ結締組織維ニヨリ圍繞セラル、モノヲ見ズ。

第五例

小林某女 三十七歳、農、山梨縣西山梨郡里垣村。

遺傳的關係 認ムベキモノナシ。

既往症 生來健全ナリシガ數年來胃腸障礙ヲ時々起セリト而シテ大正六年六月頃ヨリ左側腹及左側下肢ニ牽引ノ感アリテ時々左側腹部ニ疼痛ヲ覺エ、疼痛ハ五日乃至十日毎ニ一度發作シ約一時間許リ持續スルヲ常トセリ。以上ノ症狀ハ大正七年ニ至リ特ニ増惡シ十日間ニ三、四回發作シ特ニ便通時ニ多ク發作ス、其ノ他貧血ヲ來シ體動時ニ呼吸促進心悸亢進アリ、食慾不振、嘔吐ナク、便通ハ一日三、四行アル時ニ血液ヲ混ズ、然レドモ粘液ナク又裏急後重ナシ。

○風問・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ就ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

一八四

蟲卵ハ粘膜腸腺ト達形性増殖ヲ營メル腫瘍部トノ移行部ニ於テ最も多ク存スルモ他ノ間質中ニ於テモ腺組織ニ密接シテ到ル處之レヲ證明ス。

第三標本 腫瘍隣接直腸壁ヨリノ切除片。

粘膜腸腺管ハ一般ニ配列整然タリ、粘膜下組織ハ結締組織ハ増殖シ纖維ハ肥厚波狀ニ走行ス蟲卵ハ粘膜層及粘膜下組織中多數ニ散在又ハ集簇シテ介在ス、斯ル部ニ於テ粘膜腸腺ハ限局性ニ膨大延長、肥大シ粘膜筋層ヲ破リ粘膜下組織ニ侵入セルモノアリ、腺管ハ此ノ部ニ於テモ多少増殖シ乳嘴狀ノ造構ヲ有スルモノアリ、上皮細胞ハ單層ニシテ圓形ヲナス、血管ハ充血擴張ス。

第四標本 下行結腸人工肛門造設部ヨリ取レル切片。

粘膚層、粘膜筋層共ニ整然タリ、粘膜下組織ハ多少結締組織維ニ増殖ヲ來シ血管ハ充血、擴張スルモ第三標本ノ其レ程甚シカラズ。蟲卵ハ粘膜層及粘膜下組織中ニ散在シテ少數介在スルノミ。

本例所見摘要。

一、本例ハ臨牀上四十四歳農夫ニ於ケル直腸癌ノ斷診ノ下ニ人工肛門造設術ヲ行ヘル例ニシテ顯微鏡的検査ノ結果日本住血吸蟲症ノ存在ヲ確定シ且ツ腫瘍ハ腺腫性癌ニシテ其ノ間質中ニ無數ノ日本住血吸蟲卵子ノ介在セルモノナリ。

二、腫瘍細胞ハ管ニ新生増殖ノ狀態ニアリテ大ナル間腔ヲ有スルガ如キ部ニアリテハ高經ノ圓壻上皮細胞ヨリナルモ數層ノ細胞ヨリナル處ニアリテハ漸次骰子形又ハ多形ヲ呈スルニ至ル事前數例標本ニ於ケルガ如ク或ルモノハ核分割ノ狀著明ナリ。

三、腺上皮乃至癌細胞増殖侵入ノ狀態 腺上皮新生増殖ノ出發點ト認ムベキ場處ヲ證明スルコト能ハズ然レドモ本例ニ於テモ其ノ粘膜筋層ニ接近セル粘膜下組織中乃至粘膜固有層等ニ極メテ多數ノ蟲

行結腸ヲ索ムルニ下行結腸トS字狀部トノ移行部ニ於テ約鷄卵二個大ノ凹凸不平ノ硬固ナル腫瘤ヲ觸知ス、該腫瘤發生部ハ密ニ體壁腹膜ト癒著シ全ク移動セズ且ツ尙S字狀部中央ニ於テ鷄卵大ノ腫瘤存在シ共ニ周圍ノ癒著浸潤著明ナリシヲ以テ下行結腸部腫瘤ノ上方約五裡ノ部ヲ引キ出シ腹膜及ビ腹壁ニ縫合シテ術ヲ終ル手術ノ翌日(六日)嘔氣頭痛等ノ副作用ナク腹部ノ膨滿モ別ニ甚シクナラザリシガ八日頃ヨリ腹部ノ膨滿漸次増加セシヲ以テ十二月九日結腸ノ全直徑ニ互ツテ焼灼ヲ行ヒシニ瓦斯發生ト同時ニ其褐色軟便多量ニ排出シ腹部ハ弛緩シ諸症頓ニ消失ス爾來一日數回ノ軟便排出アリ食慾増進漸次榮養恢復シ(十二月十五日)腫瘤部竝ニ下行結腸部ヨリ試験的切除片ヲ採ル(十二月二十日頃ヨリ歩行シ得ルニ至リシヲ以テ十二月二十四日退院セシム。

大正八年一月月上旬來院時ノ狀態ヲ見ルニ榮養全ク病前ニ復シ食慾モ大ニ増進セリトテ大ニ感謝ノ意ヲ表セリ、而シ人工肛門部ノ周圍ニ浸潤甚シキ硬結ヲ觸知セリ、排便ニハ異常ナシト。其ノ後ノ經過不明。

腫瘤ノ検査。

肉眼の所見 腫瘍邊緣及ビ潰瘍部ヲ含ム試験的切除片ハ小指頭大ニシテ粘膜ヲ有スル部ハ濃厚ナル粘液ヲ以テ被ハレ暗灰色ヲ呈シ潰瘍部ハ稍々灰色ヲ帶ビ纖維性ニシテ硬固ニ觸知ス、粘膜部及潰瘍部斷面ニ於テ黃褐色點狀物ノ集簇ヲ見ル、潰瘍部底面ヨリノ切除片ハ小指頭大ニシテ更ニ硬ク纖維性ナリ、下行結腸部切除片ハ肉眼の異常ヲ認メズ。

顯微鏡の検査。

検査材料ハ腫瘍邊緣部ヲ中心トセル、切除片、潰瘍部ヨリ取レル切除片、竝ニ下行結腸部(人工肛門造設部)ヨリ取レル切除片ヨリ切片ヲ作レリ。

検査方法及染色法等 前例ニ同ジ。

顯微鏡の所見。

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

○風問・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

一八六

當時ノ現症 骨格中等榮養不頁ナル婦女ニシテ皮膚ハ一般ニ蒼白、高度ノ貧血ヲ呈シ、眼瞼及ビ眼球結膜ハ貧血著明ナルモ黃綠色ノ調ナク、舌ハ乾燥僅ニ白帶ヲ被リ脈搏正調ナルモ微弱ナリ。

胸部 心臟ノ大サ正常心音ハ一般ニ不純ナルモ心雜音ナシ、胸廓後下部呼吸音微弱、摩擦音ナシ。

腹部 ハ一般ニ中等度ニ膨滿シ、腸蠕動機亢進シ下行結腸及ビS字狀部高度ニ浸潤シ、多少ノ抵抗ヲ觸知シ壓痛アリ。

肝臟ハ肥大シ壓痛アリ、脾臟ニ肥大壓痛ヲ覺エズ。腹壁皮膚靜脈ニ怒張ヲ認メズ又黃疸ヲ證明セズ。

檢尿所見 弱酸性、黃色少シク潤濁、比重一、〇一三、糖、蛋白、いんぢかん、膽汁色素反應皆陰性。

檢便所見 十二指腸蟲卵中等數、蛔蟲卵多數、糞蟲卵少數證明サルモ日本住血吸蟲卵子ハ之レヲ證明スル能ハズ。

臨牀的診斷 貧血及ビ十二指腸蟲症(九月三十日內科入院當時ノ記錄ニヨル)。

入院以來ノ經過 入院以來十二指腸蟲症三回ヲ行フモ漸次衰弱シ同時ニ便通ハ不整トナリ、腹部ハ漸次膨滿シ食慾減退ス、而シテ該症狀ハ十一月三日頃ヨリ益々増悪シ腸蠕動亢進シ同時ニ腹痛ヲ伴ヒ惡心ヲ覺エ便通不通、腹部ノ膨滿甚シクナレルヲ以テ大正七年十一月五日當院外科ニ入院ス。

當時ノ現症 顔貌ハ衰弱苦悶ノ狀ヲ呈シ兩頰及ビ眼球ハ陷凹シ鼻尖ハ聳フ。

腹部ハ高度ニ膨滿シ鼓腸ヲ呈シ時々劇シキ疼痛ヲ伴フ腸蠕動ノ亢進ヲ認め、食慾著シク減退シ口渴ニ苦シミ、便通全ク無ク時ニ嘔

氣アリ。腹部ヲ觸診スルニ左腸骨窩ニ於テ約鷄卵二個ヲ竝ベタルガ如キ形及ビ大サノ凸凹不平ノ硬固ナル腫瘍ヲ觸知ス該腫瘍ハ體壁

腹膜ト密ニ癒著セルモノ、如ク全ク移動セズ、輕度ノ壓痛ヲ覺ユ。

檢尿竝ニ檢便成績ハ內科入院中ノ其レト異ルナシ。

臨牀的診斷 下行結腸部癌腫。

手術 大正七年十二月五日余執刀ノ下ニ(くろろはるむ、ゑーてる混合全身麻酔)人工肛門造設術ヲ行フ。

手術的所見 手術ハ二次のニ行ヘリ、左腸骨前上棘ノ上方約八厘ノ點ニ於テブーバルト氏靱帶ニ平行ニ約七厘ノ腸壁切開ヲ行ヒ下

介在蟲卵ハ橢圓形、圓形等ヲ呈シ黃褐色ニ染色セル二重輪廓ヲ有シ卵蓋ヲ認メズ内容トシテ多クハ顆粒様物ヲ有シ又汚穢黑褐色ニ染色セルアリ又ハ内容全然消失シ卵殼ノミ皺裂ヲナシ萎縮シ、壓縮シテ存スルアリ。

蟲卵ノ大サ 長徑、〇・〇七五五三——〇・〇四三五七。

幅徑、〇・〇五五一九——〇・〇三七七六。

第二標本 潰瘍部底面ヨリ取レル切片。

一、ハ壊死ニ陥レル部ニシテ僅カニ結締組織及細胞ノ影ヲ辛シテ窺ヒ知ルノミ。

二、ハ強く發育セル纖維性結締組織中ニ稀レニ腺組織ノ介在ヲ見ル、是等腺管ハ一層ノ圓環狀細胞ヨリナリ大ナル間腔ヲ有スルアレドモ多クハ間腔ニ向テ増殖シ圓形、多形ヲ呈セル細胞ニヨリ充滿セラル。間質中ニハ諸處細胞浸潤ヲ認ムルモ蟲卵ノ介在ヲ認メズ。

第三標本 下行結腸人工肛門造設部切片。

粘膜腸腺ハ盂狀細胞ニ富ミ間腔ハ粘液ヲ以テ滿チ、粘膜固有層中屢々散在性ニ一二ケノ蟲卵ノ介在ヲ認ム、粘膜筋層ハ諸々蟲卵介在ニヨリ破壊セラル、ヲ見ル、粘膜下組織ハ著シク結締組織ノ増殖ヲ來シ、少數ノ蟲卵ノ介在セルアリ、血管ハ一般ニ擴張セリ、筋層ハ著變ヲ認メズ筋間結締組織中諸處圓形細胞浸潤ヲ認ム、漿膜ハ多少肥厚シ充血ス。筋層竝ニ漿膜中蟲卵ノ介在ヲ認メズ。

第四標本 下行結腸部漿膜下ニ發生セル黃褐色小豆大結節切片(手術ニ際シ切除セルモノ)。

全結節ハ薄キ結締組織ヲ以テ覆ハレタル無數ノ蟲卵集簇團ヨリナル、蟲卵ノ性状等前標本ノ其レニ異ルナシ。

本例所見摘要。

一、本例ハ臨牀上三十七歳農婦ニ於ケル下行結腸部癌腫ノ診斷ノ下ニ人工肛門造設術ヲ行ヘル例ニシテ顯微鏡的檢査ノ結果日本住血吸蟲症ノ存在ヲ知り且ツ腫瘍ハ腺腫性癌ニシテ其間質中ニ多數ノ日本住血吸蟲卵子ノ介在ヲ證明セルモノナリ。

二、腫瘍細胞ノ粘膜竝ニ粘膜筋層ニ近キ粘膜下組織中ニ存スルモノハ大ナル間腔ヲ有スルモノアリ

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

一八八

第一標本 腫瘍部及健康部ヲ含ム切片。

弱大所見 腫瘍ト健康組織トノ移行部ニ於テハ粘膜腸管ハ歪狀細胞ニ富ミ間腔ハ粘液ヲ以テ滿タサル、粘膜固有層中諸々蟲卵ノ介在ヲ見或ルモノハ下ニ腸内腔ニ奔出セントスルアリ、粘膜筋層ハ不規則ニ發育シ處々切れ目ヲ生ズ、コノ粘膜ニ接シ潰瘍面アリ不規則ニ増殖セル腺管組織ヲ有スル處竝ニコレヲ缺キ細胞性壊死性組織ヨリナル處アリ、コノ腫瘍組織ハ隣接セル健全ノ粘膜下組織内ニ侵入シ居レリ、コノ處ニ相當シ多數ノ蟲卵介在ス、腫瘍組織ノ間質ハ圓形細胞ニ富ミ其ノ周圍ハ強固ナル結締組織ニヨリ圍繞セラ、而シテ腫瘍組織ト健康ナル粘膜腺組織トノ移行ハ認ムルコト能ハズ。

腺組織ノ増殖程度ハ粘膜下ヨリ漸次深部ニ移行スルニ從ヒ益々激シク腺細胞ハ不規則ニ内腔ニ向テ増殖シ乃至數層トナリ、又ハ更ニ粘液變性ニ陥レルモノ多シ。蟲卵介在數ハ漸次減少セリ、間質結締組織中ニハ處々細胞浸潤ヲ認ム。

蟲卵介在狀態 ハ粘膜下ノ腸腺増殖部ニ密接シテ最も多數ニ介在シ次ニ増殖セル腺組織間質中ニ多ク存シ此處ヨリ漸次點々連絡ヲ保チテ粘膜下組織、粘膜筋層、粘膜固有層中ヲ經テ腸内腔附近ニマデ散在セリ。

強肥大所見 粘膜下組織中ノ増殖腺組織細胞ハ正常腸腺上皮ニ類似シ丈高キ圓柱狀ヲ呈シ其ノ基底ニ近ク橢圓形ヲ呈シくろまらん豐富、核小體著明ノ核ヲ有スル細胞ヨリナルモ漸次増殖激シキ處ニアリテハ細胞ハ骰子形、多形トナリ、核モ中心ニ近ク存在シ圓形又ハ多形トナルモノ多ク或ルモノハ明ニ核分割ノ像ヲ見ル、潰瘍面ニ存在セル腫瘍組織ハ粘液變性ニ陥レル處アリ其ノ細胞ハ星芒狀トナリ互ニ連絡シテ網狀ヲ呈シ粘液ヲ以テ滿タサルニ至ル、又間腔ヲ有スル所ニアリテハ諸處圓形、多形等ヲ呈セル細胞ヲ以テ滿タサル。間質結締組織ハ橢圓形乃至紡錘狀形ヲ有スル太キ纖維ヨリナリ、其ノ間諸處ニ淋巴細胞、ぶらずま細胞、遊走細胞等ノ浸潤ヲ認ム、而シテ粘膜固有層中ニ多ク、其ノ他ノ部ニモ散在シテ点々おじん嗜好細胞ノ浸潤ヲ見ル。

蟲卵周圍ノ反應ハ粘膜固有層中ニテハ只多少圓形細胞浸潤ノ跡ヲ見ルノミナレドモ粘膜下組織ニテハ圓形細胞浸潤ノ外結締組織纖維ヲ以テ圍繞セラレタルアレドモ増殖腺組織ニ接近セルモノニアリテハ多クハ只圓形細胞ノミ浸潤セリ、然レドモ蟲卵沈著周圍ニ新鮮出血ヲ認メズ。

結締組織ノ増殖著明ナラズ、此レニ反シ下行結腸粘膜下組織中ニ於テハ屢々結締組織維増殖シテ蟲卵ヲ圍繞スルヲ見ル。

第六例

保坂眞男 六十二歳、農、山梨縣北巨摩郡登美村。

遺傳的關係 特記スベキモノナシ。

既往症 嘗テ著患ニ罹リシ事ナシト。

現症ノ既往症 昨年一月頃ヨリ便秘頻速アリ(時トシテ惡寒アリ)一時間ニ一度位便通アリ、便ハ主トシテ粘液水樣便ニシテ時トシテ血液ヲ混ズト、他ニ全身症狀ナシ。

現症 骨格極メテ頑強榮養亦佳ナル男子ニシテ皮膚ハ一般ニ暗褐色ヲ呈シ粘膜ハ一般貧血ヲ認メズ眼瞼及ビ眼球結膜ニモ亦貧血乃至黃疸ヲ認メズ。舌ハ少シク灰褐色ヲ帶ビ乾燥ス。脈搏正調充實。

胸部ニ異常ヲ認メズ。腹部ハ一般ニ中等度ニ膨滿スルモ腹水ヲ證明セズ腹壁皮膚靜脈ノ怒張ヲ認メズ、別ニ壓痛ナク、肝臟及ビ脾臟ニ肥大及ビ壓痛ヲ覺エズ。

局所の所見 肛門鏡検査ヲ行フニ肛門縁ヲ距ル七乃至八厘米高所直腸前壁ニ於テ小鰐卵大略圓形ヲ呈セル限局性ノ餘リ硬カラザル扁平ノ腫瘍ヲ觸知ス、邊緣ハ茸腫樣ニ隆起シ中央ハ潰瘍狀ヲ呈シ易ク出血シ暗赤色ヲ呈ス。

檢便 蠅蟲卵少數證明サルモ日本住血吸蟲卵ヲ證明スル能ハズ。

ワ氏反應 陰性。

臨牀的診斷 直腸癌。

本患者ハ手術ニ應セザリシヲ以テ余ハ診斷確定ノ目的ヲ以テ腫瘍部竝ニ腫瘍隣接直腸壁ヨリ試験的切除片ヲ採レルニ腫瘍部切除片断面ニ於テ黃褐色點狀物體ノ組織中ニ集簇介在セルヲ認メタリ。

○風間。日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風間、日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

一九〇

高徑ノ圓嚢上皮細胞ノ一層ヨリナレドモ漸次深部ニ増殖侵入シ數層ニ重疊セルモノ又ハ間腔ヲ充實セルモノ等ニアリテハ細胞ハ骰子形又ハ多形トナリ核モ亦多形ヲ呈シ細胞中心ニ占居スルニ至ル潰瘍部ニ存スルモノハ細胞原形質ハ融合シ粘液變性ニ陥リ居レリ、或ルモノハ明ニ核分割ノ像ヲ見ル。

三、腺上皮乃至癌細胞侵入増殖ノ態度、腺上皮新生増殖ノ出發點ト認ムベキ處ハ明カナラザルガ粘膜腸腺ト腫瘍組織トハ相接觸シテ存在シ其ノ間ニ移行像明カナラズ、コノ腫瘍組織ノ潰瘍面ニ存在スルモノハ粘液變性ニ陥リツ、アルモノアリ、コレハ漸次深部竝ニ側方ニ浸潤スルヲ見ル其ノ周圍ノ間質結締組織モ亦次第ニ強ク發育シテ是等胞巢ヲ圍繞スルニ至ル、而シテ是等腺組織初期ノ増殖部ト見做スベキ部ニ於テハ此レニ密接シテ極メテ多數ノ蟲卵ノ集簇シテ介在スルヲ見ル、蟲卵ハ點々トシテ粘膜下組織、粘膜筋層、粘膜固有層、更ニ腸間腔附近ニマデ散在セリ、而シテ此ノ部ニ相當スル粘膜筋層ハ屢々切斷セラレ居ルヲ見ル。

四、腫瘍部竝ニ腫瘍外組織中ニ於ケル蟲卵數ノ關係。

腫瘍間質中ニ介在スル蟲卵數ハ下行結腸部組織中ニ介在セル其ノ數ヨリ著シク多數ナリ、腫瘍部間質中ニテハ蟲卵ハ粘膜下組織中ニテ比較的的正常腸腺ニ近キ構造ヲ有スル増殖腺組織ニ接近シテ多數ニ介在セリ、然レドモ其ノ他ノ部ニ於テモ數個宛散在性ニ介在ス。下行結腸部ニ於テハ蟲卵ハ粘膜下組織中ニ數個宛散在性或ハ集簇シテ介在シ、粘膜固有層中ニモ一二個宛散在性ニ介在スルモ筋層及漿膜中ニハ此レヲ認メズ。

五、蟲卵沈著竈ニ於ケル變化、腫瘍間質中ニ介在スル蟲卵周圍ノ反應ハ主ニ圓形細胞浸潤ニシテ、

ヲ見ズ。

蟲卵ノ大サ 長徑、〇・〇七二六二五乃至〇・〇五五一九五。

幅徑、〇・〇四九三八五乃至〇・〇四〇六七〇。

第二標本 腫瘍ニ接近セル直腸組織ノ試験的切除片ヨリ作レル切片。

粘膜層ニハ異常ヲ認メズ、粘膜筋層ハ多少不規則ニ彎曲シ、粘膜下組織ハ浮腫狀ヲナシ、結締織ハ粗鬆トナリ血管ハ極度ニ擴張シ少シク大ナル血管壁ハ肥厚セリ、一般ニ間質ハ細胞浸潤ニ富ミ特ニ点おじん嗜好細胞多數ニ出現セリ。

蟲卵ハ粘膜固有層及粘膜下組織中特ニ粘膜筋層ニ接近シテ數個宛散在性ニ介在ス、蟲卵ノ性状等全ク第一標本ニ異ナラズ只其ノ介在ニ雲泥ノ差アルノミ。

本例所見摘要

一、本例ハ臨牀上、六十二歳ノ農夫ニ於ケル直腸癌ノ診斷ノ下ニ手術ヲ勸メシモ應ゼザリシヲ以テ診斷確定ノ目的ニテ該部ヨリ試験的切除片ヲ採リ顯微鏡的検査ヲ行ヒシ結果日本住血吸蟲症ノ存在ヲ知リ其ノ腫瘍ハ果シテ腺腫性癌ニシテ其ノ間質中ニ多數ノ蟲卵ノ介在ヲ證明セルモノナリ。

二、粘膜腸腺ト移行セル増殖性細胞ハ正常腸腺上皮ノ如ク丈高キ圓柱狀上皮細胞ノ一層ヨリナルモ遂ニハ間腔ノ擴張セルモノ多クナリ、コレニ向テ増殖セル處ニアリテハ細胞ハ骰子形又ハ多形トナリ又ハ正ニ粘液變性ニ陥ラントスルアリ。

三、腺上皮新生増殖ノ出發點ト認ムベキハ粘膜腺管ニシテコレガ漸次不規則ノ配列ヲ取リ此處ヨリ漸次深部ニ蔓延スルニ從ヒ益々遠心性増殖ヲ營ミ是等腺組織ヲ圍繞セル結締織ハ愈々強く發育セリ然レドモ本切片ニ於テハ筋層乃至粘膜下組織中ニ蔓延セル狀態ニ就テハ知ル能ハザルナリ。

○風岡・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ並ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

一九二

腫瘍ノ顯微鏡的検査。

検査材料 腫瘍部及腫瘍隣接部試験的切除片ヨリ切片ヲ作レリ、腫瘍部切除片断面ニ於テ黃褐色點狀物ノ組織中ニ集簇セルヲ肉眼のニ認メタリ。

検査方法 竝ニ染色法ハ前例ニ同ジ。

顯微鏡的所見

第一標本 腫瘍肛門端ノ一部ヨリ作レル切片。

弱那大所見 標本ノ一部ニ於テ正常ノ腺管ガ漸次不規則ニ配列セル腸腺管トナルノミナラズコレニ繼ゲル處及粘膜下組織ニテハ腺管ハ間腔擴大シ又ハ不規則ニ間腔内ニ更ニ乳嘴狀ニ凸入セル腺組織ノ達型性ニ増殖セルアリ其ノ周圍ハ纖維性結締組織ニヨリ圍繞セラ、其ノ間質中特ニ正常腺組織ト不規則ニ増殖セル腺管樣ノ組織トノ移行部ニ於テ無數ノ圓形、橢圓形等ヲナセル、蟲卵ノ介在ヲ見ル、尙蟲卵ハ粘膜固有層竝ニ達型性増殖ヲ營メル腺組織間質中ニ散在セルヲ見ル。

増殖腺組織ハ多クハ一層ノ細胞ヨリナルモ時々重疊シ又ハ内腔ニ向テ凸起樣ニ突出シ或ハ間質ニ向テ増殖セルアリ、時ニ間腔ニ粘液物ヲ充滿セルアリ、然レドモ間腔ノ全ク細胞ヲ以テ充滿シ實質性トナレルモノヲ見ズ。

間質結締組織ハ増殖激シキ腺組織間ヲ圍繞セルモノハ強ク發育セル纖維ヨリナリ、其ノ間處々ニ細胞浸潤ヲ認ム。

強那大所見 腺管ヲ構成セル細胞ハ極メテ丈高キ圓壘狀上皮細胞ヨリナリ其ノ基底ニ近ク橢圓形ヲ呈シ一二ケノ著明ナル核小體ヲ有シクロマチンニ富ム細胞ヨリナリ、多クハ粘液變性ニ陥ラントスル傾向ヲ有ス。

間質結締組織ハ比較的細胞成分ニ乏シク、間質ニ浸潤セル細胞ハ淋巴細胞、遊走細胞、ぶらずま細胞、竝ニ多數ノ赤おじん嗜好細胞ヨリナル。

蟲卵ハ多ク橢圓形、圓形、卵圓形等ヲ呈シ卵殼ハ二重輪廓ニシテ卵蓋ヲ有セズ黃褐色ニ染色シ光線ヲ強屈ス、而シテ内容ハ不鮮明ナレドモ顆粒ノ稍々認識サル、モアリ或ハ黑褐色物ノ收縮シテ存在スルアレドモ内容ノ全然消失セルモノ又ハ卵殼ノ皺襞ヲ呈セルモノ

檢尿所見 弱酸性、黃色、少シク濁濁、蛋白、糖、膽汁色素反應皆陰性。

檢便所見 蛔蟲卵、十二指腸蟲卵各中等數、鞭蟲卵少數ヲ證明セルモ日本住血吸蟲卵ハ證明サレズ。

ワツセルマン氏反應 陰性。

臨牀的診斷 直腸癌。

手術 八月二十四日泰醫學士執刀、局所麻酔ノ下ニ人工肛門造設術ヲ行ヒ、九月六日腰體麻酔ノ下ニ腫瘍部ノ燒灼ヲ行ヒ、其ノ際試験的ニ腫瘍部及其ノ隣接部ノ組織片竝ニ人工肛門造設部ヨリ組織片ヲ切除セリ、其ノ後患者ハ漸次營養佳良ニ赴キシヲ以テ九月十七日退院セシム。

腫瘍ノ顯微鏡的検査。

検査材料 腫瘍部ヨリノ試験的切除片二個及ビ下行結腸部試験的切除片ヨリ切片ヲ作レリ。

検査方法 竝ニ染色法前例ニ同シ。

顯微鏡的所見。

第一標本 腫瘍潰瘍部ト腫瘍縁トヲ含ム切片。

粘膜腸腺ハ歪狀細胞ニ富ミ間腔ハ粘液ヲ以テ充滿ス、腸腺管配列ハ多少不規則トナレリ、コレニ接近シ腫瘍組織アリ兩者ノ移行ハ明カナラズ腫瘍腺管ハ漸次深部ニ進ムニ從ヒ益々不規則ノ形狀ヲ呈シ腺細胞ハ二層乃至數層ヲナシ間腔ニ向テ増殖セルヲ見ル。而シテ間質結締組織ハ細胞ニ富ミ且ツ處々圓形細胞浸潤ヲ認ム、粘膜筋層切斷部ニ於ケル増殖腺組織ニ接近シテ數個ノ蟲卵ノ介在ヲ見ル。

細檢スルニ腺管ヲ形成セル細胞ハ明ニ圓壻上皮細胞ニシテ原形質ニ富ミ丈高ク其ノ基底ニ橢圓形ノくろろまん豐富ノ核ヲ有ス然レドモ細胞ノ數層ニ重疊セル所ニアリテハ多形又ハ骰子形トナリ、核モ亦多形トナリ細胞中心ニ占居スルニ至ル、間腔ハ塵々圓形多形等ヲナシ核ノ破壊セル細胞廢顆物ヲ以テ滿チ又ハ粘液ヲ以テ充滿セルアリ、間質結締組織ハ多少増殖シ其ノ間淋巴細胞、遊走細胞、ぶ

○風問。日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ竝ニ其レノ發生トノ原因の關係ニ就テ

一九四

四、腫瘍竝ニ腫瘍外組織中ニ於ケル蟲卵數ノ關係、腫瘍間質中ニ介在スル蟲卵數ハ腫瘍周圍組織中ニ介在スル其ノ數ヨリ著シク多數ナリ。腫瘍外組織中ニ介在スル蟲卵ハ粘膜固有層中ニ三ヶ、粘膜下組織中數個存在スルノミナレドモ腫瘍間質中ニ於テハ到ル處ニ散在シ特ニ粘膜腸腺管ト増殖組織トノ移行部ニ於テ極メテ多數ノ蟲卵ノ集簇シテ介在セルヲ知ル。

五、蟲卵沈著竈ニ於ケル組織的變化、腫瘍間質中ニ介在セル蟲卵ハ主トシテ圓形細胞浸潤及ビ少量ノ幼若結締組織纖維ニヨリ圍繞セラル、モ腫瘍外組織中ニ於ケル蟲卵ハ主ニ纖維性結締組織ヨリ圍繞セラル。

第七例(北越醫學會雜誌第三十三年第一號報告例中ノ第二例)

前島某 男三十七歳、農、山梨縣東八代郡左右口村。

遺傳的關係 患者ノ兄ハ直腸癌ノ診斷ノ下ニ手術ヲ受ケ術後三ヶ年ニシテ死ス、其ノ他特記スベキモノナシ。

既往症 患者ハ生來健康ニシテ著患ヲ知ラザリシガ大正五年秋頃ヨリ一日三、四回少量血液ヲ混セル便通アリ、時トシテ粘液様物ヲ混セリ、然ルニ本年五月二十四日、突然惡寒ヲ以テ發熱シ粘液便ヲ排出アリ、四日間ニシテ解熱セルモ漸次榮養衰へ、某醫ニヨリ直腸ノ腫瘍ナラント云ハレシモ放置セシニ九月十六日頃ヨリ便通七、八回常ニ粘血便ヲ排出シ漸次衰弱、脱力ノ感増加セシヲ以テ九月二日日本院外科ニ入院ス。

現症 體格大ナルモ榮養不長ナル男子ニシテ貧血高度ニ皮膚ハ一般ニ汚穢褐色ヲ呈シ、舌ハ乾燥厚ク白苔ヲ表シ脈搏正調ナルモ微弱且ツ頻速八十搏ヲ算シ體溫三十七度五分、胸腹部ニ異常ヲ認メズ、肝、脾臟ハ共ニ觸レズ且ツ壓痛ナシ。

局所の所見 肛門縁ヲ距ル約五・六厘米上方直腸後壁ニ鵝卵大圓形ノ餘リ硬カラザル堤狀隆起セル邊縁ヲ有シ、著シク陷凹セル潰瘍アリ、周圍組織ト著シク癒着ス。

シ間腔ニ向テ増殖セリ然レドモ未ダ全然間腔ヲ充實シ實質性胞巢ヲ形成シ或ハ粘液變性ニ陷レルモノヲ見ズ然シ或ルモノハ明ニ核分割ヲ營メリ。

三、腺上皮新生増殖ノ出發點ハ明カナラザルモ増殖腺組織ニ接近シテ數個ノ蟲卵ノ介在ヲ認ムル部ハ恐クハ其ノ處ニ相當スベシ而シテ腺細胞ハ表層ニテハ正常腸腺細胞ニ酷似セル性狀ヲ有スルモ漸次深部及ビ周圍ニ増殖セルモノニアリテハ骰子形又ハ多形ヲ呈スルニ至リ前者ニアリテハ蟲卵竝ニ腺組織周圍ハ圓形細胞浸潤ニ富ミ結締組織維ノ發育著明ナラザレドモ後者ニアリテハ漸次結締組織維ハ強固發育ニ腺管ヲ圍繞セルヲ知ル。

四、腫瘍間質中ニ介在セル蟲卵ハ下行結腸部組織中ニ介在セル其ノ數ヨリ遙カニ多數ニシテ腫瘍部ニアリテハ正常腸腺管ト新生増殖腺組織トノ境界部ニ於テ特ニ多數介在ス。

五、蟲卵沈著竈ノ變化、下行結腸部ニ於テハ粘膜固有層中及粘膜筋層中ニアリテハ圓形細胞浸潤主ナレドモ粘膜下組織中ノ蟲卵ハ結締組織維ニヨリ圍繞セラル、モノ多シ、腫瘍間質中ニ介在セル蟲卵周圍ハ多クハ圓形細胞浸潤ノミ然レドモ或ル部ニアリテハ結締組織維ニヨリ圍繞セラレタル處ナキニアラズ、斯ル部ニ於テハ増殖腺組織モ亦細胞成分ニ乏シキ強固ナル結締組織ニヨリ圍繞セラル。

第八例

遠藤某 男四十五歳、銀行員(嘗テ農ヲ業トセルコトアリ)。

現住所 山梨縣西山梨郡千塚村(中巨摩郡鹽崎村生)。

遺傳的關係 特記スベキモノナシ。

既往症 生來健康ニシテ著患ヲ知ラザリシガ、一三年來便通時ニ出血シ時々脱肛ス、昨年十二月頃ヨリ便通ノ前後ニ出血アルモ、

○風間、日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

一九六

らす細胞、類上皮細胞ノ浸潤ヲ見又ハおじん嗜好細胞モ多數ニ存在ス。然レドモ巨噬細胞ヲ認メズ。

蟲卵ハ圓形橢圓形ヲ呈シ強ク光線ヲ屈折スル二重輪廓ヲ有シ汚穢紫色ニ著染セル(ハまときじりんニヨリ)顆粒ノ融合ヨリナル内容ヲ有スルアリ又全然内容ヲ缺如セルアリ、而シテ卵蓋ハ全クコレヲ有セズ。

蟲卵ノ大サ 長徑、〇・〇七八四三乃至〇・〇五八一〇耗。

幅徑、〇・〇五八一〇乃至〇・〇四六四八耗。

第二標本 腫瘍潰瘍部ヨリ取レル切片。

健康粘膜層ハ全ク認ムル能ハズ只甚ダ不規則ニ増殖セル腺組織及ビ之レヲ圍メル細胞成分ニ富ム結締組織ヨリ成ル、而シテ増殖腺組織ニ接近セル間質中ニ於テ數個ノ蟲卵ノ介在ヲ認ム、腺組織ノ配列ハ第一標本ノ其レヨリ不規則トナリ或ハ間腔ヲ充實セルアリ或ハ樹枝狀ニ分歧セルアリ、數層ニ細胞ノ重疊セルアリ、間質結締組織ハ血管ニ富ミ且其ノ壁ハ多少肥厚セリ。

増殖腺組織ヲ構成セル細胞ノ性狀ハ第一標本ト選ブ所ナシ、只腺管増殖程度稍く不規則トナルノミ、而シテ蟲卵ハ卵殼内容共龜甲狀ニ破壊シ、間質結締組織ハ稍く強固ニ發育セリ。

第三標本 下行結腸部人工肛門造設部ヨリ取レル切片。

粘膜固有層及粘膜筋層ニ異常ナク只一二ケノ蟲卵ノ介在ヲ見ルノミ、粘膜下組織ハ多少肥厚シ其ノ間數個ノ蟲卵存在シ、血管擴張充血セリ、筋間結締組織中諸處圓形細胞浸潤ヲ認ムルモ蟲卵ヲ見ズ漿膜モ亦少シク肥厚セルモ蟲卵ヲ認メズ。

本例所見摘要。

一、本例ハ臨牀上三十七歳ノ農夫ニ於ケル直腸癌ノ診斷ノ下ニ人工肛門造設術ヲ行ヘル例ニシテ顯微鏡的検査ニヨリ日本住血吸蟲症ノ存在ヲ知り且ツ腫瘍ハ明ニ腺腫性癌ニシテ其ノ間質中ニ多數ノ日本住血吸蟲卵ノ介在セルモノナリ。

二、腫瘍細胞ハ多クハ高徑ノ圓牆上皮ヨリナルモ増殖程度激シキ所ニテハ漸次骰子形、多形等ヲ呈

腫瘍ノ顯微鏡的検査。

検査材料 切除セル其腫全體ニ互レル切片、竝ニ試験のニ切除セル直腸壁切片ヲ選ベリ。
検査方法及染色法ハ前例ニ同ジ。

顯微鏡的所見。

弱那大所見 腫瘍ハ實質ト間質トヨリナル、實質ハ不規則ニ配列セル腺組織ヨリナリ、間質ハ細胞ニ富ム纖維性結構組織ヨリナル、實質腺組織ハ單ニ管狀ヲ呈スルアレドモ多クハ複雑ナル形ヲナシ、或ハ分葉狀或ハ内腔ニ突入シテ不規則ノ形狀ヲ呈シ或ハ内腔ヲ全然充滿シ實質性トナリ又ハ更ニ間質結構組織中ニ侵入セルアリ、又間腔ヲ有スルモノニテモ間腔ハ圓形、多形ヲ呈セル細胞又ハ赤血球ヲ以テ充滿スルアリ、或ハ又粘夜ヲ以テ充ツルアリ、間質ハ諸處毛細管充血擴張シ又赤血球ノ浸潤セルヲ見ル、腫瘍基底ニ於ケル健康部粘膜トノ移行部腸腺管ハ稍々不規則ニ配列シ延長擴大斜曲セリ而シテ此ノ部ニ於テ橢圓形、圓形等ヲナセル蟲卵ノ介在ヲ認ム、實質間質中ニハ少數ノ破壊セル蟲卵ノ介在ヲ見ルノミ、此ノ移行部ヨリ腺管ハ腸管内腔ニ向テ漸次遠心性ニ増殖シ更ニ基底部中心ニ蔓延シ粘膜下組織中ニ侵入ス此ノ部ニ於テ強固ナル結構纖維ニヨリ銳利ニ境界セラル。

強那大所見 其腫基底部健康粘膜腸腺トノ移行部ニ於ケル腺管ヲ構成セル細胞ハ丈高キ圓嚢狀ヲ呈シ基底ニ近ク橢圓形ノくろまちん豐富ノ核ヲ有スル細胞ヨリナル事正常腸腺細胞ト異ルナケレドモ益々不規則ニ配列セル處、内腔ニ向テ増殖セル所、及間腔ヲ滿充セル所ニアリテハ細胞ハ骰子形多形ヲ呈シ核モ亦多形、圓形トナリくろまちん豐富壓々核分割ノ像ヲ呈スルモノアリ。間質結構組織ハ細胞成分ニ富ム纖維性結構組織ヨリナリ。紡錘狀核ヲ有ス而シテ基底部中心ニ近ヅクニ從ヒ間質結構組織ノ發育強盛ニ且ツ急峻ニ實質腺組織ヲ圍繞ス。

間質ニ浸潤セル細胞ハ多クハ淋巴細胞、ぶらすま細胞、遊走細胞及ぶおじん嗜好細胞ヨリナリ其ノ間赤血球ヲ混在ス。其腫周邊部諸處ニ見ル細胞浸潤ハ多核白血球ヨリナリ化膿嚢ヲ形成ス、其底部腫瘍部ト正常腸粘膜トノ移行部ニ見ル蟲卵ハ多クハ橢圓形、卵圓形、圓形、時ニ皺襞ヲ呈シ光線ヲ強屈スル黃褐色ニ重輪廓ヲ有シ内容ハ多クハ崩壞シテ只顆粒狀ヲ呈スル蟲卵ヨリナリ卵蓋ハ之レヲ

○風間、日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ並ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風間。日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

一九八

疼痛ハ覺ヘザリシト、此ノ訴ヘニヨリ大正七年十二月頃ヨリ治療ヲ受ケ十二月十六日ヨリ六回大正八年二月三回注射療法ヲ受ケ多少輕快セルモ便通後ニハ尙出血スルヲ例トセシカバ同月更ニ某醫ノ診ヲ乞ヒシニ痔核ハ治セルモ尙直腸ニ何カ存在スルヲシキ疑ノ下同醫ノ紹介ニテ大正八年三月三日山梨縣病院外科外來ヲ訪問ス。

現體 骨格大ナルモ榮養稍不其ナル男子ニシテ皮膚ハ一般ニ蒼白色ヲ帶ベリ、眼瞼及ビ眼球結膜ハ共ニ貧血著明ニシテ多少黃綠色ノ調ヲ帶ベリ、舌ハ乾燥稍白帶ヲ衣シ脈搏正調ナルモ稍弱七十二搏ヲ算シ、體溫三十六度八分ナリ、胸部ニ別ニ異常ヲ認メズ、腹部ハ一般ニ弛緩シ腹壁ニ怒脹靜脈ヲ認メズ、又壓痛ヲ覺ヘズ。肝臟及ビ脾臟ハ共ニ觸知スル能ハズ又壓痛ナシ、頸腺、肘腺及ビ鼠蹊腺大豆大ヨリ指頭大ニ腫脹スルモ壓痛ナシ。

局所の所見 肛門鏡検査ヲ行フニ肛門鏡ストレンジ氏ノ達スル範圍内ニハ變化ヲ認メズ、次イデ挿指法ヲ試ムルニ余ノ示指尖端(約六釐ノ高サ)ニ一ツノ移動性ノ腫瘍ヲ觸知セリ、該腫瘍ハ比較的太キ莖ヲ有シ直腸右後壁ニ占居セル略卵圓形ヲ呈シ比較的柔軟ニ觸知ス、極メテ容易ニ出血ノ傾向ヲ有ス此ノ際余ハ腫瘍部位ニ直腸壁ノ一部ヲ試験的ニ切除セリ。

檢尿所見 弱酸性、黃色透明、糖、蛋白、いんぢかん、膽汁色素反應皆陰性。

檢便所見 蛔蟲卵少數證明サルモ日本住血吸蟲卵ハ之レヲ證明スル能ハズ。

ワツセルマン氏反應 陰性。

臨牀的診斷 直腸茸腫。

手術 四月十二日、泰醫學士執刀ノ下ニ(腰髓麻醉)腫瘍切除術ヲ行フ。

手術の所見 肛門鏡ヲ以テ肛門及ビ直腸下部ヲ擴大スルニ肛門縁ヲ距ル約六釐上方、右後壁ニ於テ約拇指頭大略橢圓形ヲ呈セル腫瘍ヲ見ル該腫瘍ハ暗赤色ヲ呈シ柔軟ニシテ易ク出血ス、比較的太キ莖ヲ以テ直腸壁ニ連絡ス、附近ノ直腸粘膜ハ一般ニ肥厚ス、該莖部ニ於テ二重結紮ヲ行ヒ切除ス。

術後ノ経過 良好ニシテ出血等ナク、四月二十二日全治退院ス。

中ニ於テハ粘膜固有層竝ニ粘膜筋層中ニハ少數介在スルノミナレドモ粘膜下組織中ニハ可成多數ニ介在ス。

五、蟲卵沈著竈ノ變化、腫瘍外組織中粘膜固有層中ノモノハ圓形細胞浸潤ヲ見ルモ粘膜下組織中ノモノハ結締組織纖維ニヨリ圍繞セラル、モノ多シ。腫瘍中ニ介在セルモノハ細胞浸潤ニ富ム。

第九例

福岡某 女三十五歳、農、山梨縣西山梨郡里垣村。

遺傳的關係 認ムベキモノナシ。

既往症 不詳。

現症既往症 大正二年一月頃ヨリ左下腹部ニ時々疼痛ヲ覺ヘシガ同年四月ニ至リ激痛トナリ漸次腹部膨滿シ便秘ヲ來シ瀉腸ニヨリテ僅ニ排便アルノミ、續イテ此等症狀漸次増悪シ時々胆汁様物ヲ吐出スルニ至リ同年七月ニ及ビ吐瀉アリ漸次食慾不振甚シキ衰弱ノ下ニ同月五日山梨縣病院外科ニ入院ス。七月六日藥學士執刀ノ下ニ(全身麻酔)人工肛門造設術ヲ行ヒテヨリ一時諸症狀大ニ輕減セルモ又八月下旬ヨリ漸次腹部膨滿、腹水ヲ來シ大正三年一月マデニ數十回穿刺スルモ更ニ減少セズ、三月下旬ヨリ腸狹窄ノ症狀激シクナレルヲ以テ四月開腹術ヲ行ヒS字狀部ニ於テ人工肛門造設術ヲ行ヒシガ其ノ他ノ部ニ於テ諸處狹窄部存在セシヲ以テ漸次狹窄症狀激シク五月下旬ヨリ始便通不通全ク腸閉塞症ヲ呈シ漸次衰弱シ大正三年六月二日午前十時遂ニ死亡ス。

六月三日山梨縣病院ニ於テ腹部ノ局所解剖ヲ行フ。

解剖の所見。

體格中等、營養極メテ不良ナル女屍ニシテ死剛一部緩解シ背部ニ紫斑ヲ認ム、皮膚ハ一般ニ蒼白色ヲ呈シ濕潤、彈力性ヲ帶ビ、粘膜ハ一般ニ蒼白貧血性ニシテ角膜透明、緊張正常、腹部ハ高度ニ膨滿ス、腹部正中線上ニ約二十種ノ手術痕痕アリ左腸骨前上棘ノ上前方ニ人工肛門ヲ認ム。

○風聞、日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ並ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ有セズ。

二〇〇

蟲卵ノ大サ 長徑、〇・〇六六八一乃至〇・〇六一〇〇耗。

幅徑、〇・〇五八一乃至〇・〇三七七六耗。

第二標本 腫瘍隣接部直腸壁ヨリノ試験の切除切片。

粘膜腺管ハ稍々不規則ニ配列シ内腔ハ粘液ヲ以テ充滿ス粘膜筋層ハ諸處切レ目ヲ認ム、粘膜下組織ハ結締組織肥厚増殖セリ、而シテ粘膜固有層粘膜下組織中ニ少數ノ蟲卵介在ス。又諸々圓形細胞浸潤及ビえおじん嗜好細胞ノ浸潤ヲ見ル、

本例所見摘要

一、本例ハ臨牀上四十五歳ノ銀行員ニ於ケル直腸茸腫ノ診斷ノ下ニ切除術ヲ行ヘル例ニシテ顯微鏡的検査ノ結果日本住血吸蟲症ノ存在ヲ知り且ツ腫瘍ハ腺腫性癌ナル事ヲ確定セルト同時ニ其ノ間質中ニ日本住血吸蟲卵子ノ介在ヲ認メタルモノナリ。

二、腫瘍細胞ハ明ニ高徑ノ圓禱上皮細胞ヨリナルモ違型性ニ増殖セル所ニアリテハ骰子形又ハ多形トナリ更ニ粘液變性ニ陥レル部ニアリテハ原形質ハ星芒狀ニ互ニ連絡シ正ニ全然粘液化セントスルアリテ、腺増殖、腺腫ヨリ漸次惡性化シテ遂ニ腺腫性癌ヲ構成セルモノナルヲ思ハシムル像ヲ呈セリ。

三、腺上皮増殖侵入ノ狀態、腺上皮増殖ノ出發點ト認ムベキハ茸腫基底部粘膜腸腺管ニシテ蟲卵ノ介在セル部ヨリ漸次腸腺管ハ配列不規則トナリ擴張延長紆曲シ上方(腸内腔)ニ違型性ニ腺組織増殖スルト共ニ基底部中心ヨリ粘膜下組織中ニ向テ侵入セルモノナリ。

四、腫瘍部並ニ腫瘍外組織中ニ於ケル蟲卵數ノ關係 腫瘍間質中ニハ極メテ少數崩壞セル蟲卵ヲ認ムルノミナレドモ基底部正常腸粘膜ト増殖腺上皮トノ移行部ニ於テ比較的多數ニ介在ス、腫瘍外組織

ル部ニ於テハ全ク間腔ヲ認メズ大小種々ナル細胞群ヲナシ又ハ浸潤セリ、タメニ筋纖維ノ配列極メテ不規則トナリ漿膜下組織ハ著シク肥厚シ少數ナレドモ蟲卵ノ介在ヲ認ム。

癌腫細胞ハ腔間ヲ有スルモノニアリテハ一層ノ圓環狀細胞ヨリナリ其ノ基底ニ近ク橢圓形ノ核ヲ有スル細胞ヨリナルモ腔間不鮮明乃至不規則ニ群集セル細胞ヨリナルモノニアリテハ細胞ハ多形トナリ大小不同核モ亦多形トナル盛ニ核分割ノ像ヲ見ル。

組織中ニ介在スル蟲卵數ハ狹窄部ヨリ隔タルニ從ヒ減少シ小腸中部ニテハ極メテ少數ナルカ又ハ全ク蟲卵ヲ認メズ。蟲卵ノ性狀等全ク前例標本中ノ其レト異ルナク只何レモ極メテ陳舊ナルヲ異リトスルノミ。

蟲卵ノ大、長徑、〇・〇七二六二乃至〇・〇四九三八。
幅徑、〇・〇四八二九乃至〇・〇三四八六。

第二標本 第一切片中ニ接近シ潰瘍部ヲ含ム狹窄部切片。
潰瘍部ハ蟲卵ヲ含有スル同質性結締組織ヨリナル瘢痕性組織ヨリナリ全ク粘膜層ヲ認ムル能ハズ、此レ等ハ直チニ腔間ヲ有スル腺組織或ハ腔間ヲ有セザル細胞索乃至細胞浸潤ニ移行ス、面シテ此レ等ハ筋層、漿膜乃至腸間膜組織中ニマテ蔓延セリ、此レ等ノ或ルモノハ粘液變性ニ陥レリ、而シテ此ノ間諸處ニ多數ノ蟲卵ノ介在ヲ認ム。

潰瘍邊緣乃至隣接部粘膜層ハ萎縮ニ陥リ細胞ノ造構不明、染色又不鮮明トナリ極メテ多數ノ蟲卵ヲ含有セル結締組織纖維及細胞浸潤トノミヨリナル直チニ粘膜下組織ニ移行ス、潰瘍部以外ノ所ニアリテハ蟲卵ハ粘膜層及粘膜下組織中ニ於テ少數介在セルノミ且蟲卵ハ強固ナル同質性結締組織纖維ニヨリ圍繞セラレ強キ瘢痕ヲ形成セリ、而シテ筋層乃至漿膜中ニハ蟲卵ヲ認メズ。

小腸ニ於テハ全ク蟲卵ヲ認メズ然レドモ癌性浸潤ヲ認ムル所屬之アリ、特ニ漿膜下組織ニ著明ナリ。

本例所見摘要。

一、本例ハ五十五歳ノ農婦ニシテ臨牀上腸狹窄症ノ診斷ノ下ニS字狀部ニ人工肛門造設術ヲ行ヒ一時輕快セルモ再ビ狹窄症狀ヲ呈シ遂ニ諸處ニ狹窄部ヲ生ジ手術不能トナリ遂ニ鬼籍ニ入レル例ニシテ

○風間。日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ並ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風岡・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其ノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

11011

腹腔ヲ開クニ黃綠色漿液性透明ナル腹水約一立出ス、腹膜ハ平滑ナラズ諸處ニ出血點ヲ認ム。

空腸ハ迴腸ノ一部ト密ニ癒著ヲ營ミ此ノ部ハ甚シク肥厚シ且ツ硬固ニ觸ル、胃、橫行結腸及ビ肝臓間ニ纖維性癒著ヲ認ム、空腸及ビ迴腸ノ諸處ニ癒著ニ因スル狹窄部ヲ認ム、胃ニハ變化ヲ認メズ。

其ノ他腸全部ニ互リ多數ノ斑點、時ニ癰瘻存在ス、S字狀部ニ於テ特ニ激シキ狹窄部アリ其ノ周圍ハ著シク浸潤シ肥厚ス、卵巢膀胱及子宮間ニ纖維性癒著アリ。

腸管壁ハ一般ニ著シク肥厚シ特ニS字狀部ニ於ケル狹窄部ニ於テ甚ダシ、狹窄部内面ニハ腸壁ノ肥厚明カニシテ小ナル潰瘍ヲ認ム、小腸ノ狹窄部ニ於テハ内面ニ潰瘍ナシ、漿膜下ニ出血ヲ認ム、

腸間膜ハ一般ニ著シク肥厚シ脂肪ニ富ム、且ツ諸處ニ硬結ヲ認ム、腸間膜淋巴腺ハ多數大豆大ヨリ蠶豆大ニ腫脹ス。

病理解剖的診斷一、S字狀部癌性狹窄、二、小腸癒著性癰瘻性狹窄、三、限局性腹膜炎(以上山梨縣病院剖檢記錄ニ依ル)。

顯微鏡的検査

検査材料 狹窄部(S字狀部)數ヶ所及其ノ周圍竝ニ小腸諸處ヨリ選ベリ。

検査方法 竝ニ染色法、前例ニ同シ。

顯微鏡的所見

第一標本、S字狀部狹窄部ヨリ作レル切片。

粘膜ハ一般ニ甚シク萎縮シ一部ハ壊死ニ陥リへまときしりんえおじんニヨリ汚穢紫赤色ニ染色シ各腺細胞ノ造構明カナラズ而シテ到ル處ニ無數ノ極メテ陳腐ナル蟲卵ノ介在ヲ認ム、蟲卵周圍ニ細胞浸潤ヲ見ズ、粘膜下組織ハ一般ニ肥厚シ諸處蟲卵散在又ハ集簇シテ介在ス、多キハ一視野中實ニ數百個ヲ算ス、而シテ各蟲卵周圍ハ纖維性結締組織ニヨリ直接圍繞セラル、諸所ニ大小不同ノ多クハ間腔ヲ有スル腺組織ノ結締組織間ニ侵入セルヲ見ル而シテ此レ等ハ或ル部ニ於テハ蟲卵周圍ニアルアリ或ハ全ク蟲卵ノ介在ナキ部(寧ロ多シ)ニ於テ粘膜下結締組織中ニ見ル、此レ等ハ漸次筋間結締組織纖維束間乃至漿膜下組織中マデ浸潤シ種々ナル狀態ニアルヲ見ル、或

例竝ニ手術不應ノ者一例(第六例)ナリキ、内第九例ハ死亡後剖檢ニ付シタルモノナリ。

二、年齡 九例中最モ若年者ハ三十五歲最高齡者ハ六十三歲ニシテ三十五歲乃至四十歲三例、四十一歲乃至五十歲二例、五十一歲乃至六十歲二例、六十歲以上二例、即チ平均年齡四十七歲強ナリ。

三、性ハ關係 九例中男子ハ五例、女子ハ四例ナリ。

四、住所 九例共悉ク山梨地方病流行地ニ生レ流行地ニ居住セルモノナリ。而シテ此レ等地方ノ日本住血吸蟲せるかりあノ宮入員(Katayama nosophora Robsonic)感染率ハ三・八一%乃至一・三三%ヲ算セル場處ナリ。

五、遺傳的關係 九例中癌腫ノ遺傳ヲ證明セルモノ唯一例ノミ。

六、既往症 生來何レモ健康ニシテ著患ヲ知ラズ、然レドモ各例共數年乃至十數年來一進一退スル胃腸障礙乃至腸障礙ヲ訴ヘ而シテ末期ニ至リ或ルモノハ時々發作スル輕度ノ狹窄症狀ヲ呈シ次第ニ高度トナリ終リニ比較的急激ニ閉塞症狀ヲ呈シ高度ノ衰弱ニ陷ルモノアリ、或ルモノハ以上ノ如キ症狀ヲ呈サズ只粘液血便、膿樣血便乃至下血竝ニ裏急後重ヲ覺ユルニ及ンデ始メテ本症ノ存在ニ氣附ケルモノアリ。

七、現症 榮養狀態ハ一般ニ中等度ニ侵サレ、貧血ハ多少ニ拘ラズ之ヲ認メタリ、然レドモ貧血殆ドナク且ツ榮養狀態相當ニ可良ナルモノアリ(而シテ所謂日本住血吸蟲症ノ徵候タル肝及脾ノ肥大、壓痛、腹水等ヲ認ムルコト少ナシ)第二例、四例、六例及七例ニ於テハ夫ニ直腸部ニ於テ潰瘍ヲ認メ第

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

顯微鏡的検査ノ結果日本住血吸蟲症ノ存在ヲ知り且ツ狹窄部ヨリ小腸中部ニ至ルマデ癌性浸潤ヲ認めタルモノナリ。

二、腫瘍細胞ハ或ル部ニ於テハ明ニ圓壜上皮細胞ヨリナリ一層ニ配列シ間腔ヲ有シ恰モ正常腺管ノ如キ像ヲ呈スルモ或ル部ニ於テハ只癌細胞ノ不規則ニ集簇シテ硬性癌様ニ浸潤セルノミナルアリ、本例標本中ニ於テハ何處ニモ正常腸腺上皮ト腫瘍組織トノ移行像ヲ認ムル能ハザルモ其ノ潰瘍部ハ恐ラクハ原發電ナルベシ、而シテ癌細胞増殖惡性化ノ狀態モ場處ニヨリ或ハ粘膜下組織ニ著シク或ハ漿膜下組織ニ最モ著シキ等全然不定ナリ。

三、蟲卵數ノ關係、狹窄部ニアリテハ蟲卵ハ粘膜固有層、粘膜筋層竝ニ粘膜下組織中實ニ多數ノ介在ヲ認メ多キハ一視野中數百乃至千個ヲ算ス、尙筋層又ハ漿膜下組織中又ハ腸間膜組織中ニモ屢々多數ノ蟲卵介在ヲ見ル。

四、蟲卵沈著竈ノ變化、粘膜固有層中ニ於ケル蟲卵周圍ニテモ同質性結締組織ニヨリ圍繞セラレ、粘膜下組織中ノ蟲卵ハ皆結締組織維ニヨリ圍繞セラレ其ノ周圍ニ癌細胞浸潤ヲ認ムル所ニ於テハ蟲卵周圍ニ細胞浸潤ヲ認ム。

總 括

以上余ノ検査シタル腸癌腫ニ於テハ其ノ主ナル點ニ就キ總括スレバ左ノ如シ。

一、實驗例、ハ九例ニシテ患部腸管ヲ切除乃至切斷セルモノ三例(第一、二、三例)「ポリープ」ヲ切除セルモノ一例(第八例)根治手術不可能ニシテ人工肛門造設術ヲ行ヘルモノ四例(第四、五、七、九

由是觀之手術後ノ經過轉歸ハ一般腸癌腫ト一致ス然レドモ手術直後ノ榮養恢復狀態ハ極メテ早ク且ツ可良ナルガ如シ然レドモ間モナク他ノ部ニ同様ノ狹窄又ハ硬結ヲ生ジ漸次衰弱遂ニ死ニ至ルモノ多シ。

十一、肉眼の所見 腫瘍ハ腸壁ニ壁在性ニ或ハ輪狀ニ位置シ著シク肥厚ヲ呈シ周圍組織又ハ腹壁ニ癒著ヲ營ムモノ多シ内面ハ粘膜面ニ當リ暗赤灰白色ヲ呈シ乳嘴狀ノ増殖ヲ營ムモノアリ又中央ハ潰瘍性ニ破壊セルアリ、第一例ニ於テハコレガ深部ニ及ビ腸壁ハタメニ膨隆セルアリ、又コレガ斑痕性ヲナシ灰白赤色ナルモノアリ而シテ處々黃褐色點狀物ヲ散見ス、硬度ハ乳嘴狀増殖ヲ營メル部ハ稍々軟ナレドモ潰瘍部及其ノ邊緣ハ硬固ニ觸知ス、腹壁ハ此ノ部ニ於テハ著シク肥厚シ間腔ハタメニ狹窄ヲ呈シ僅カニ一指ヲ通ズル程度ノモノアリ、第八例ハ此レニ反シ茸狀腫瘍トシテ内腔ニ突出シ居レリ、轉移ハ唯一例ノ剖檢例(第九例)ニ於テハ小腸ノ處々ニ存在シ其ノ部ノ狹窄ヲ呈セルモノアリ、其ノ他ノ例ニ於テハ明カナラズ。

十二、顯微鏡の所見 第一例ヨリ第七例マデハ(其ノ間質ト腫瘍胞巢ヲ形成セル腺組織トノ間ニ於ケル分量の差異竝ニ腫瘍細胞惡性化ノ程度ノ差コソアレ)何レモ腺腫性癌ニシテ其ノ間質中ニ多數ノ蟲卵ノ介在セルモノナリ、第八例ハぼりーぶ狀ヲ呈シ組織的ニハ腺腫性癌ノ像ヲ呈シ深部ニ至ルニ從ヒ腫瘍細胞ハ多層ノ配列トナリ遂ニ周圍ニ向テ浸潤性ニ増殖セルモノアリ腺管ハ時ニ擴張シ乳嘴狀ヲ呈シ稀レニハ粘液變性ヲ惹起セルモノアリ、其ノ間質ニハ少數ノ蟲卵ヲ見ルノミナレドモ腫瘍基底部竝ニ周圍組織中ニハ多數ノ蟲卵ヲ介在ス、第九例癌腫ハS字狀部狹窄部竝ニ小腸狹窄部ニ於テハ硬性

一例、三例及五例ニ於テハ局所ニ腫瘍ヲ觸知シ第八例ニ於テハ直腸ニぼりーぶヲ認メタリ。

檢便所見 一例モ日本住血吸蟲卵ヲ證明スルヲ得ザリキ、然レドモ蛔蟲及十二指腸蟲卵ハ全例ニ於

テ證明セリ。

檢尿所見 一例(第四例)ニ於テ蛋白ノ痕跡ヲ證明セル外異常成分ヲ證明セズ。

八、診斷 上述ノ如キ症狀ヲ呈シ局所ニ潰瘍乃至腫瘍ヲ觸知スル事ニヨリ診斷ハ容易ナリ然レドモ

此時期ニ於テハ日本住血吸蟲症感染後長キ時期ヲ經タルモノナルガ故ニ組織中ニ産卵セラレタル蟲卵ハ既ニ結締組織維ニヨリ圍繞セラレ居ルヲ以テ腸内腔ニ脫出スルモノ稀ナルニヨリ(新シキ感染ナキ限リハ)檢便ニヨリ日本住血吸蟲症ノ存在ヲ確定スル事ノ困難ナルハ想像ニ堪ヘタリ。只地方病流行

地ニ生レ其處ニ住居セシカ又ハ嘗テ流行地ニ居住セル事アリシヤ否ヤヲ以テ判斷ノ助ケトスルノミ。

九、癌腫發生部位的關係 直腸五例、S字狀部二例、下行結腸一例、上行結腸一例、即チ直腸S字狀部、下行乃至上行結腸ノ準位ニアリテ恰モ日本住血吸蟲卵子ノ屢々且ツ多數ニ介在スル場處ニ一致ス。

十、療法 經過竝ニ轉歸、九例中手術ヲ施行セルハ八例ニシテ一例ハ手術不應、手術例八例中直腸切斷術ヲ行ヘル一例ハ術後一時榮養恢復セシガ再ビ漸次衰弱惡液質ヲ呈シ術後約二年ニシテ死亡セリ、人工肛門造設術ヲ行ヘル四例中一例ハ不明三例ハ約一ケ年半後再ビ他ノ部ニ狹窄ヲ起シ漸次衰弱遂ニ鬼籍ニ入り、一例ハ當時健存セリ(大正八年四月頃)而シテ腸管切除術ヲ行ヘル二例中一例及ビ直腸ぼりーぶ切除術ヲ行ヘル一例ハ共ニ目下健存ス、手術不應ノ一例ハ其ノ轉歸不明ナリ。

十六、腫瘍間質乃至腸壁ニ介在スル蟲卵周圍ノ反應、腫瘍外腸壁ニ介在セル蟲卵周圍ハ強固ナル結締組織纖維ニヨリ圍繞セラル、モノ多クレドモ腫瘍間質中ニ介在セル蟲卵周圍ハ結締組織纖維ニヨリ圍繞セラル、外圓形細胞浸潤ヲ見ルヲ常トス。

十七、腺上皮乃至腫瘍細胞増殖竝ニ蔓延ノ狀態、腺上皮新生増殖ノ出發點ト認ムベキ變化ヲ證明シ得タルハ四例(第一、三、六、八例)ニシテ即チ正常粘膜腸腺ノ配列漸次不規則トナリ遂ニ粘膜筋層ヲ破リ粘膜下組織中ニ於ケル異型の腺組織ニ移行ス、此ノ部ニ於テハ粘膜筋層ハ著シク破壊セラレ或ハ全ク消失セルモノアリ、他ノ五例ニ於テハ此ノ關係ハ明カナラザリキ、然レドモ蟲卵ハコノ部ニ於テハ各例(第九例ヲ除キ)共常ニ他ノ部ニ比シ多數ニ集簇シ且ツ増殖腺組織ニ接近シテ介在シ其ノ周圍ハ圓形細胞浸潤ヲ伴フ而シテ此ノ部ノ腺上皮ノ狀態ハ全ク正常腸上皮ニ類似シ只配列多少不規則トナリ間腔ハ擴張開大又ハ分歧セルノミナルアリ、而シテ此ノ部ヨリ深部乃至周圍ニ蔓延シ、達型性増殖ヲ營メル細胞ハ丈低ク骰子形乃至多形ヲ呈シ間腔ニ向テ二層乃至三層トナリ遂ニ間腔ヲ全ク充實シ實質性細胞巢ヲ形成スルニ至ル。

而シテ達型性増殖ヲ營メル腺上皮細胞即チ腫瘍細胞ノ蔓延ノ狀態ハ先ヅ鬆疎ナル粘膜下層中ヲ側方ニ蔓延シ下方ヨリ再ビ粘膜内ニ及ブモノアリ又他方ニハ筋纖維中ニ浸潤シ更ニ漿膜下組織中ニマデ浸潤蔓延スルモノアリ。間質結締組織モ亦癌細胞増殖程度ニ比例シテ強キ結締組織纖維ニ化スルモ圓形細胞浸潤ヲ伴フ處多シ、而シテ圓形細胞ハぶらすま細胞、淋巴細胞ヲ主トシコレニおじん嗜好細胞ヲ混ズ。

十八、癌腫隣接腹壁ニ於ケル腺上皮異所、一例(第四例)ニ於テ腫瘍隣接部腸壁中蟲卵沈著竈ニ於テ

○風間、日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風間、日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

二〇八

癌ノ性狀ヲ有シ稀ニ腺腫性癌ナル處アリ而シテ漿膜下組織次デ筋層、粘膜下組織ニ浸潤シ著シキ肥厚ヲ呈セリ、蟲卵ハ粘膜下組織ニ多數存在シ又粘膜筋層ニモ相當ニ介在セリ、且ツ狹窄部ニ於テハ蟲卵介在ノ他ノ腸管ヨリ通常多數ナリ。

十三、日本住血吸蟲卵ノ介在及其ノ性狀、以上九例ニ於テハ其ノ腸壁乃至腫瘍間質中ニ何レモ多數ノ日本住血吸蟲卵ノ介在ヲ證明セリ。

蟲卵ノ性狀ハ、腸壁乃至腫瘍間質中ニ介在セル蟲卵ハ橢圓形、卵圓形、長橢圓形等ヲ呈シ黃褐色光線ヲ強ク屈折スル二重輪廓ヲ有シ卵蓋ヲ有セザル卵殻ヲ有シ大サハ長徑〇・〇七八四三乃至〇・〇四三五七、幅徑〇・〇五八一〇乃至〇・〇三四八六耗ヲ算シ何レモ陳舊ニシテ内容ノ明カナルモノナク、石灰化セントスルモノ又ハ既ニ石灰化セルモノ皺襞ヲ呈セルモノ又ハ卵殻ノ破片ノミ殘留スルモノ或ハ正ニ湮滅セントスルモノ等ニシテ新鮮ナルモノヲ見ザリキ。

十四、腸壁乃至腫瘍間質中ニ於ケル蟲卵數ノ關係、第一例ヨリ第七例ニ至ル七例ニアリテハ腫瘍間質中ニ介在スル蟲卵數ハ腫瘍ニ隣接セル腸壁乃至他ノ健康部ニ介在スル蟲卵數ヨリ多キヲ普通トス。

十五、而シテ腫瘍間質中ニ於テハ蟲卵ハ

イ、健康粘膜ト腫瘍トノ移行部ニ介在スルコト最モ多シ。

ロ、屢々深部ニ多數ノ蟲卵ノ介在ヲ見ルコトアリ、多クハ表面ヨリ連續セル潰瘍底面、又ハ比較的太キ靜脈管ニ隣接シテ介在ス。

ハ、然レドモ時ニ腫瘍間質中到處ニ多數散在スル事アリ而シテ何レモ多クハ集簇シテ介在ス。

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ並ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

實驗例	第一例	第二例	第三例	第四例	第五例
姓名	穴 水 某	久 保 田 某	今 村 某	土 屋 某	小 林 某
性	女	女	男	男	女
年齡	六 十 三 歲	五 十 五 歲	五 十 五 歲	四 十 四 歲	三 十 七 歲
職業	農	農	農	農	農
遺傳的關係	癌腫ノ遺傳的關係ナシ	ナシ	ナシ	ナシ	ナシ
既往症摘要	腸 障 碍	胃腸障碍、出血	胃 腸 障 碍	腸障碍、出血、便秘、蛋白尿	胃 腸 障 碍
現症摘要	血貧、S字狀部ニ硬結ヲ觸ル	貧血、直腸ニ鶏卵大潰瘍アリ	榮養中等、右側腹部ニ腫瘍ヲ觸知ス	貧血中等度、直腸上部ニ腫瘍ヲ認ム、狭窄症狀アリ	貧血、左腸骨高ニ鶏卵大ノ腫瘍ヲ觸ル狭窄症狀アリ
臨牀的診斷	S字狀部癌腫	直 腸 癌	上行結腸癌腫	直 腸 癌	下行結腸部癌腫
顯微鏡診斷	日本住血吸蟲症S字狀部腺腫性癌	日本住血吸蟲症直腸腺腫性癌	日本住血吸蟲症上行結腸腺腫性癌	日本住血吸蟲症直腸腺腫性癌	日本住血吸蟲症下行結腸部腺腫性癌
腫瘍ト關係卵	腫瘍間質中其ノ健康粘膜ト移行部ニ多數ノ蟲卵介在ス	腫瘍間質中諸處極メテ多數ノ蟲卵介在ヲ認ム	腫瘍ト健康部ト移行部ニ蟲卵ノ集簇介在ヲ認ム	腫瘍間質中極メテ多數ノ蟲卵介在ヲ認ム	腫瘍間質中多數ノ蟲卵ノ介在ヲ見ル特ニ移行部ニ多數ヲ見ル
手術	腸管切除術	直腸切除術	上行結腸切除術	人工肛門造設術	人工肛門造設術
經過及轉歸	死 亡	術後約二年後死亡	全治目下健存ス	術後一ケ年半ニテ死亡	輕快、退院、其ノ後不明
住所	中巨摩郡田ノ岡村	中巨摩郡今諏訪村	中巨摩郡落合村	中巨摩郡鹽崎村	西山梨郡里垣村
宮入具感染率	3.2%	不 詳	不 詳	2.0%	1.33%

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

腸腺上皮ノへてろこびヲ見タリ、此レ等腺上皮細胞ハ肥大シ腺管ハ不規則ニ擴張紆曲、分岐シ腫瘍部腺組織ト健康粘膜トノ移行部蟲卵沈著竝ニ於ケル増殖初期ノ腺上皮細胞ト酷似シ粘液變性ノ傾向ヲ有セズ。

第一表

第六例	第七例	第八例	第九例
保坂某	前島某	遠藤某	福岡某
男	男	男	女
六十二歳	三十七歳	四十五歳	三十五歳
農	農	銀行員 (管テハ農)	農
ナシ	兄ハ直腸癌ニ テ死亡セリト	ナシ	ナシ
腸障礙、出血	腸障礙、出血	腸障礙、出血	胃腸障礙
直腸下部ニ潰瘍ヲ認ム	直腸下部ニ鶏卵大ノ潰瘍ヲ認ム	腎血、直腸下部ニ茸腫ヲ認ム	腹水、S字狀狭窄症狀
直腸癌	直腸癌	直腸茸腫	S字狀狭窄症
日本住血吸蟲症直腸腺腫性癌	日本住血吸蟲症直腸腺腫性癌	日本住血吸蟲症腺腫性癌	日本住血吸蟲症S字狀部腺腫性癌
腫瘍間質中多數ノ蟲卵介在ヲ認ム	腫瘍間質特ニ腫瘍ト健康部トノ移行部ニ多數ノ蟲卵介在ス	腫瘍基底部分ト健康部トノ移行部ニ蟲卵介在ヲ見ル	腫瘍部粘膜乃至間質中極メテ多數ノ蟲卵ノ介在ヲ見ル
手術不應、試験的切除	人工肛門造設術	切除術	人工肛門造設術
不明	不明	健存	術後間モノク死亡
中巨摩郡登美村	東八代郡左古口村	中巨摩郡鹽崎村生	西山梨郡里垣村
3.81%	3.25%	現千塚村 2.0%—1.33%	1.33%

乳	舌	陰莖
癌	癌	癌
一〇(三七・〇%)	〇	〇
一四(三五・〇%)	七(二七・五)	七(二七・五)
二四	七	七
三五・八二四〇・二五	一〇・四四五三・一六	一〇・四四五六・七一
四〇・五〇	四〇・〇七	
計	二七	四〇
二七	六七	

此レニ次グハ乳癌ニシテ二十四名(三五・八二%)内十名ハ山梨病流行地患者ニシテ十四名ハ非流行地患者ナリ。

舌癌及陰莖癌其ニ僅ニ七名宛ニシテ悉ク非流行地患者ナリ、此レ山梨病流行地ハ非流行地ニ比スレバ其ノ範圍狹ク人口ハ約六乃至七分ノ一ニ相當スルヲ以テ腸癌乃至乳癌ニ比シ其ノ頻度僅少ナル舌及陰莖癌ハ地方病流行地患者無カリシナラン。

以上ノ小統計ニヨレバ乳癌、陰莖癌、舌癌等ハ皆山梨病非流行地住民ニ於テハ山梨病流行地住民ニ比シ多數ナルニ反シ獨リ腸癌ハ山梨病流行地住民ニ特ニ多數(六三・〇%)ナルヲ知り得ベシ、尙諸氏ノ統計ニ比較スルニ第三表ニ示スガ如ク乳癌、腸癌、陰莖癌及ビ舌癌ノ統計ニ於テハ Birch-Hirschfeld 氏山極氏及阿部氏ニヨレバ乳癌第一位ヲ占メ腸癌第二位ナルニ反シテ佐藤氏竝ニ余ノ統計ニ於テハ腸癌第一位ヲ占メ乳癌第二位ナリ、而シテ佐藤氏ノ腸癌%ハ四二・二九ニシテ余ノハ四三・二八%ナリ即チ山梨縣ニ於ケル腸癌腫ハ(以上癌腫内ニテハ)最も多數ヲ占ムルヲ知ル、更ニ山梨地方病流行地ノミニ於ケル以上癌腫ノ統計ニヨレバ腸癌第一位ヲ占メ乳癌第二位トナル然ルニ山梨地方病非流行地ノミニ於ケル統計ニ於テハ乳癌第一位ヲ占メ腸癌第二位トナリH、B氏、山極氏竝ニ阿部氏等ノ統計

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風問・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

考案

一、以上臨牀の所見ヨリ考案スルニ此レ等癌腫患者ハ何レモ山梨縣ニ於ケル日本住血吸蟲症流行地ニ生レ其處ニ住シ農ヲ業トシ又ハ嘗テ農ヲ業トセルモノニシテ屢々日本住血吸蟲せるかりあヲ寄生セル宮入貝棲息溝渠乃至其ノ附近耕田等ニ浸漬スルノ機會ヲ有セシモノナレバ不識ノ間既ニ十數年前ヨリ日本住血吸蟲症ニ感染セシモノト看做スベク其ノ數年乃至十數年前ヨリ屢々發作スル胃腸障礙ハ本蟲ノ產卵ニ關ル蟲卵性炎症ノタメナルベク從テ此レ等患者ノ腸壁ニ於テハ既ニ數年乃至十數年前ヨリ蟲卵性肉芽性炎ヲ惹起セル事明カナリ。

二、山梨地方病(日本住血吸蟲症)患者乃至山梨地方病流行地住民ト腸癌腫トノ關係。大正元年ヨリ大正八年ニ至ル間ニ於ケル山梨縣病院外科部患者中ノ癌腫患者ハ第二表ノ如シ。

即チ最モ多數ヲ占ムルハ腸癌腫ニシテ全癌腫患者六十七名中二十九名(四三・二八%)ヲ占ム内二十五名ハ直腸癌ナリ、而シテ腸癌腫二十九名中十七名ハ山梨地方病流行地患者ニシテ顯微鏡的検査ヲ行フヲ得タル九名ハ明ニ其ノ癌組織中乃至隣接腸壁中多數ノ日本住血吸蟲卵子ヲ介在セルモノナリ而シテ他ノ十二名ハ地方病非流行地患者ナリ。

第二表

癌腫種類	山梨病流行地患者數	山梨病非流行地患者數	總數	%	平均年齡	流行地	非流行地
腸癌腫	一七(六三・〇%)	一二(三〇・〇%)	二九	四三・二八	四五・二七	四四・一一	四六・九一

検査シ得タル七例ニ於テハ腫瘍間質中ニ特ニ多數ノ陳舊ナル日本住血吸蟲卵ノ介在ヲ證明スルヲ得タル經驗ヨリスルモ日本住血吸蟲症ト腸癌即チ日本住血吸蟲卵ノ介在ト腸癌發生トノ間ニ如何ニ密接ノ關係ノ存スルカヲ知ルニ足ラン。

三、抑モ癌腫ガ慢性ノ刺激ノ加ヘラル、事ニヨリ發生スルコトハ遠クウヰルヒヨール氏ニヨリ唱ヘラレタル所ニシテ確カニ斯ル例ノ存在スルコトハ何人モ此レヲ否定スル能ハザルナリ、唯認ムベキ刺激ナシニ尙且ツ癌腫ノ發生ヲ見ル場合アルヲ以テ此レガ癌腫發生ノ唯一ノ原因ナリトハ今日未ダ斷言シ得ザルノミ。

而シテ最近フイビーゲル氏ハ圓蟲類ノ幼蟲ガ胃粘膜ニ寄生シ爲メニ上皮ノ無限ノ増殖ト轉移ヲ來セルヲ實驗シ更ニ氏ハ移植ニ成功セリ、我國ニ於テモ山極、市川博士ハ兎ノ耳殻皮膚面ニたゝるヲ長期間塗布シ上皮増殖ヲ來シ遂ニ扁平上皮癌ヲ構成シ且ツ轉移ヲ生ゼシメ、更ニ山極博士、大野學士ハ鶏輸卵管ニしやゝゐらゝるゝごおれゝふ油ヲ注射シテ鶏輸卵管癌腫(粘膜肥大、へてゝごびーヨリ)ヲ發生シ又山極、市川兩博士ハ兎ノ乳腺ニたゝるヲ注射シテ乳腺ノ Adenom, Adenocarcinom, Adenocarcinoidヲ發生セシメ今博士ハ兎ニのりん飼食ヲ行ヒ其ノ胃粘膜ニ所謂のりん腺腫ヲ發生セシメ、更ニ最近 Kupsch 氏ハ蛙ニ圓蟲類ノ幼蟲ヲ寄生セシメ大腸及肝臓ニ癌腫ヲ實驗的ニ發生セシムルコトニ成功セルコトヲ報告セラレ單ニ上皮ノ單純ナル刺激作用ノミニヨリ癌腫ノ發生スル事ハ今ヤ疑ヒナキナリ。

而シテ埃及吸蟲症ニ於テ其ノ產卵ニ係ル蟲卵ノ最モ屢々且ツ多數ニ介在スル膀胱ニ於テ惡性腫瘍特

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ就ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

二一四

第三表

報告者	種 類	癌			
		第一度	第二度	第三度	第四度
H B 氏	山極氏	七八(三三・三%)	八五(四二・九%)	二二(一〇・九五%)	二六(一二・三%)
佐藤氏	阿部氏	一二四(四二・四七%)	八四(三八・七%)	二二(七・五二%)	六二(二二・三%)
風間		二四(五・八二%)	二九(四三・三八%)	七(一〇・四四%)	七(一〇・四四%)
計		三九	二〇一	二九二	六七

ト略一致スルヲ見ル、而シテ山梨病非流行地癌腫患者數ハ流行地ノ其レヨリ多數ナリ。即チ山梨病流行地住民ニ特ニ腸癌腫ノ多キヲ知リ得ベシ。尙余ノ山梨縣病院外科ニ於テ實驗セル(大正五年十一月乃至大正八年四月)腸癌腫九例中ニ於テハ唯一例地方病非流行地患者ナリシノミ、他ノ八例ハ悉ク地方病流行地患者ニシテ明ニ其ノ組織中ニ日本住血吸蟲卵ノ介在ヲ證明シ且ツ癌組織ヲ顯微鏡的ニ

メニ漸次正型の性状ヲ離レテ終ニ違型の發育ヲ表シタル者ナル可シ」ト、渡邊氏ハ「日本住血吸蟲ハ主トシテ肝ノ著明ナル硬變ヲ來シ從テ膽管ヲ壓シ以テ膽汁ノ鬱滯ヲ招來シ一方ニハ冠乳嘴狀腺腫ヲ發シ（蟲卵夫ノモノハ癌發生ニ直接原因ナラザルニモセヨ）一方ニハ進デ膽管上皮細胞ノ違型の増生ヲ催進シテ癌腫瘍トセシメタルモノ、如ク尙又肝腫ハ膽管ニ刺戟ヲ及ボシ癌發生ヲ促シタルモノナラント思考シテ可ナルベシ」ト、福島氏ハ「卵子ニヨリ結締織ノ増殖ヲ起シ上皮ノ腫瘍狀増生ヲ誘起セルモノニシテ本例ニ於テハ癌ノ多中軸の發生ナラザルヤ」ト説明セラレタリ。

即チ何レモ腫瘍間質中ニ介在セル日本住血吸蟲卵子ガ是等癌腫發生ニ重要ナル關係ヲ有スルコトヲ主張セリ。

且ツ日本住血吸蟲症ニ於ケル腸管ニ於テハ本蟲卵子ノ介在ニヨル組織ノ反應トシテ屢々腸腺上皮ノへてろごびーヲ起ス事ハ周知ノ事ニ屬ス、而シテ一方上皮ノへてろごびーガ癌腫ノ發生學上重要ナル問題ナル事ハ遠クリッペルト氏ニヨリ唱ヘラレタル所ニシテ山極博士モ亦氏ノ胃癌發生論ニ於テ注意セラレタリ。

Lubarsch 氏ハ上皮異所の増生ハ「高齡ノ人間ニ於テ主トシテ見出サルト云フコトハ明カナル事實ニシテ癌腫及ビ上皮異所の増生ノ共ニ高齡者ニ見ル事ハ即チ異所の増生ト癌腫トノ間ニ大ナル關係ノ存スベキコトヲ明ニセルモノナリト主張セリ。然レドモ異所の増生ガ癌腫ニ移行スルモノナリヤ否ヤハ別問題ナリトセリ、然レドモ自己トシテハ胃ニ於テ慢性炎症―息肉形成―癌腫ト漸次移行像ヲ見ル事ハ稀レニアラズト云ヘリ。

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

二一六

「癌腫ヲ屢々見ル事ハ Kartulis, Symmers, Gaebel, Ferguson, Bandi氏等ニヨリ報告セラレタル所ニシ

テ Gaebel 氏ハ本「ヒルハルチヤ膀胱腫瘍ハ本蟲卵子介在ニヨル慢性持續の無菌の刺戟ニヨリ先ヅ血管結締組織ノ增生ヲ次デ先ヅ良性腫瘍ヲ構成シ遂ニ此レヨリ更ニ惡性腫瘍ヲ構成セルモノナリト論ゼリ。

而シテ本症ト極メテ類似セル日本住血吸蟲症ニ於テモ其ノ蟲卵ノ最モ屢々且ツ多數ニ介在スル直腸結腸、盲腸乃至肝臟等ニ於テ其ノ間質ニ多數ノ蟲卵ヲ介在セル癌腫ヲバ金森、遠藤、福島、草間、

貴家、渡邊氏等ニヨリ經驗セラレシ事ハ前述セルガ如シ、而シテ其ノ蟲卵介在トノ原因の關係ニ就テ

ハ、金森氏ハ「組織中ノ無數卵子ノ存在ガ直接附近ノ組織ニ器械的刺戟ヲ與ヘ以テ組織ノ增生及ビ不整ヲ來シ續テ腺成分ノ増殖ヲ促シタル結果遂ニ腺腫ヲ構成シタルモノナリ、勿論無數卵子ノ刺戟ガ毎回腫瘍發生ヲ必スルモノニアラザレバ余ノ例ニ於テハ或ハ他ニ一定ノ内因ノ存スルアリテコレガ發生ヲ容易ナラシメタルナラン、然レドモ余ハ該卵子ガ腫瘍發生ニ最モ有力ナル外因タル事ヲ信ズルモノナリ」ト云ヘリ、草間氏ハ「本蟲卵栓塞性肝間質炎ハ癌發生ヲ促シタル原發的病變ト認ムベク從テ日本

住血吸蟲蟲卵栓塞ハ此レヲ間接的癌發生原因ナリト云フモ不可ナカラン」ト遠藤氏ハ「本例ハ蟲卵沈著部ニ於テ腺腫ヲ生ジ次デ其ノ惡性化セルニアラザルヤノ疑ヲ存スルニ於テ人敢テ異論ナカランモ其間質ニハ蟲卵ノ少數ヲ見ルニ過ギザル點及ビ本腫瘍ハ若年者ニ敢テ稀ナリトスベキニアラザル點等ヨリシテ本例ハ或ハ日本住血吸蟲症ニ羅レルモノ偶々惡性腫瘍ヲ發生セルモノナリト解釋スルヲ妥當ナリトスベキカ」ト貴家氏ハ「要之肝蛭其物ハ直接的原因トナラズ寧ロ間接的ニ末梢部膽管ニ働キタルナリ斯ル膽管上皮細胞ハ日本住血吸蟲症ニ因リ増殖セル間質内ニ於テ其ノ増生機能が益々促進セラレ爲

テハ一度惹起セル異所腺上皮細胞ハ更ニ乳嘴狀増殖ヲ營ムモノアルヲ知レリ尙、興味アルハ蟲卵沈著竈ニ於テへてゐるゴビーヲ起スコトナク、粘膜上皮ノ乳嘴性増殖ヲ營ムモノアルコトナリ。

人間ニ於ケル本症腸管上皮細胞ノへてゐるゴビーニ就テハ川村教授、中川氏等ノ各一例ノ報告アルニ過ギズ、又渡邊氏ガ本症ノ腸管七例ニ就テ檢セル所ニヨレバ人間ニ於テハ腸上皮へてゐるゴビーヲ見ルコト極メテ少ナシト、余ノ以上八例ノ腫瘍隣接部腸管ノ檢査ニ於テ一例(第四例)ニ於テ著明ナルへてゐるゴビーヲ見タルコトハ前述セルガ如シ、而シテ是等へてゐるゴビーヲ起セル腺上皮細胞ハ犬乃至牛ニ於テ屢々見ル如ク異所腺上皮ノ粘液變性ヲ見ルコトナク以上腺癌腫ノ蟲卵沈著竈附近ニ見ル腺上皮乃至腺管ト酷似セリ。

四、而シテ以上余ノ腸癌腫ニ於テ。

イ、腫瘍間質中ニ他ノ部ニ比シ特ニ多數ノ蟲卵介在シ而モ蟲卵ハ極メテ陳舊ニシテ且ツ一定ノ場處即チ腫瘍部ト健康組織トノ移行部ニ介在スルコト。

ロ、其ノ蟲卵周圍ニ存在スル腺組織ハ屢々健康粘膜腸腺上皮細胞ト連絡ヲ保チテ侵入シ此ノ部ニ於テハ腺細胞乃至腺管ハ極メテ正常腸腺上皮ニ類似ノ構造(異所ノ狀態ニ在リ)ヲ有シ漸次深部竝ニ周圍ニ蔓延スルニ從テ益々惡性化スルコト。

ハ、是等蟲卵周圍ハ常ニ圓形細胞浸潤ヲ伴ヒ他ノ部ノ蟲卵周圍ノ結締組織維ニヨリ圍繞セラル、ト異ル關係ニアルコト、即チ是等蟲卵沈著竈ニ於テハ他ノ部ト異リ何カ或ル要約ノ加ハリツ、アルヲ證スルコト。

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

本症ニ於ケル腸腺上皮へてろごびーニ就テハ、鯨島、中山、渡邊、中村氏等ノ研究アリ、何レモ本へてろごびーノミニテハ腺腫乃至癌腫ヲ構成スルニ至ラズト雖モ此レニ或ル要約ノ加ハルアラバ遂ニ腺腫乃至癌腫ヲ構成スル事ノ可能ナルヲ説ケルモ是等ノ運命ニ就テハ未ダ詳細ナル研究アルヲ知ラズ。

川村教授竝ニ余ノ日本住血吸蟲病犬ニ就テ研究セシ所ニヨレバ腸腺上皮へてろごびーノ一定ノ時期ニ於テハ確カニ一見腺腫様ノ増殖ヲ營ムト雖モ是等ハ漸次中央部ヨリ粘液變性ニ陥リ吸收セラレ遂ニ中央ニ腔洞ヲ形成シ周邊ハ正常腸腺上皮ニヨリ圍繞セラレ盛ニ粘液ヲ分泌シ内容タル蟲卵及ビ壞死ニ陥レル組織ト共ニ排出シ漸次腔洞ハ壓平セラレ二重ノ粘膜ヲ有スル腸皺襞ヲ構成スルニ至リ外見上ハ全然正常腸粘膜ト異ラザルニ至ル事ヲ知レリ故ニ單ニへてろごびーノミニテハ遠型性増殖ヲ永續シ腺腫乃至癌腫ヲ發生スルモノニアラズ、然レドモ腺腫様ノへてろごびーヲ起セル時期ニ於テ或ル要約ノ加ハルアラバ(即チ増殖力ヲ附與スベキ條件)此處ヨリ遠型性増殖ヲ起シ漸次腺腫乃至癌腫ヲ發生スル事ハ極メテ可能ナルヲ思ハシム、且ツへてろごびーノ難易及ビ一旦生ジタルへてろごびーノ吸收機轉等ニ關シ生物學的ニ差異アルハ勿論ニシテ以上ノ如ク犬ニ於テハ容易ニへてろごびーヲ起シ、易ク吸收セラルト雖モ日本住血吸蟲病牛ニ於テ研究セル所ニヨレバ犬ヨリ牛ハへてろごびーヲ起シ難ク又一部ハ確カニ犬ニ於ケルト同ジク吸收セラル、ヲ知レリ然レドモ其ノ附近ニ尙吸收セラレズ始メノへてろごびーノマ、遺存スル腺管ノ存在ヲ見タリ。更ニ日本住血吸蟲病家兎ニ就テ研究セル所ニヨレバ家兎ハ犬乃至牛ニ比シへてろごびーヲ起スコト困難ナリ然レドモ是等へてろごびーヲ起セル腺上皮ハ更ニ盛ナル腺腫性増殖ヲ營ミ犬乃至牛ニ於テ見タル如キ退行性變性ニ陥ル傾向ヲ認メズ或ルモノニ於

極メテ陳舊ニシテ新鮮ナル反應ヲ認メザルコト等ヨリ推定シ得ベシ。

五、更ラニ第八例ハ腫瘍間質中ニハ極メテ少數(既ニ破壞セル)ノ蟲卵ヲ見ルノミニシテ却テ周圍組織中ニ多數ノ蟲卵ヲ見ル點ヨリ考フル時ハ本例ハ一見蟲卵介在ト關係極メテ少ナキカノ如クナレドモ本腫瘍ト健康粘膜腸腺上皮トノ移行部ニ少數ナレドモ蟲卵ノ介在ヲ尙認メ得ル事及ビ此ノ部ノ健康腸腺上皮細胞ハ徐々ニ腫瘍細胞ニ移行スルコト竝ニ腫瘍周圍組織中ニ多數ノ蟲卵ノ介在スル點等ヨリ考フル時ハ本例バ吾人ガ屢々蟲卵沈著竈ノヘテろごびーニ見ルガ如ク元來目下ノヘテろごびーヲ起セル部ニ存在セル蟲卵ハ其ノ反應ニヨリテ起レル壊死乃至變性組織ト共ニ消失シ只其ノ周圍ニ行ハレタル増殖乃至新生腺上皮細胞ノミ遺存スルコト同様ノ成立ノ下ニ先ヅぼりーぶ狀腺上皮増殖ヲ起シ遂ニ惡性化シテ腺腫性癌ヲ發生スルニ至レルモノナリト解決シテ差支ナカルベシ。

六、而シナガラ又一方ニ於テ日本住血吸蟲症ト腸癌腫トノ偶然ノ合併タル事ノ可能ナルハ勿論ニシテ余モ亦斯ル一例ヲ有ス。

實驗例

柳本某、男 五十七歲 農 山梨縣中巨摩郡鹽崎村。

即チ大正四年、臨牀上直腸癌ノ診斷ノ下ニ遂ニ鬼籍ニ入り當教室ニ於テ剖檢セルモノニシテ(教室剖檢例第百七十二號)其ノ顯微鏡的檢査ニヨリ日本住血吸蟲症ノ存在及ビ直腸癌ハ扁平上皮癌ニシテ肝臟、肺臟、脾臟、心臟副腎及ビ淋巴腺等ニ轉移ノアル事ノ確定サレシモノニシテ卵蟲ハ肺、肝、腎、脾臟等ニハ何レモ證明シ得タルニ拘ラズ腫瘍、隣接部竝ニ間質中ニハ全ク此レヲ認メズシテ却テ小腸壁等ニ比較的多數ヲ認メ得タルモノニシテ蟲卵ト腫瘍トノ間ニ前述諸例ノ如キ密接ノ關係ヲ全然見出ス能ハズ本例ハ全ク偶然ノ合併タルヲ證スルモノナルヲ知レリ。

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

ニ、腫瘍増殖ノ出發點(原發竈)ト認ムベキハ粘膜乃至粘膜下組織中蟲卵介在部ナルコト。

ホ、蟲卵ハ腫瘍ノ惡性化セル所ニハ介在セザルカ又ハ極メテ少數介在スルノミナルコト。

ヘ、是等腫瘍發生部位ハ本症ニ於ケル蟲卵ノ最モ屢々且ツ多數ニ介在スル場處ト一致スルコト。

ト、且ツ腫瘍ハ皆腺腫性癌ノ像ヲ呈セルコト。

チ、統計上山梨病流行地住民乃至山梨病患者(組織中蟲卵ヲ介在スル)ニハ腸癌腫多キコト。

リ、以上患者ハ皆山梨病流行地ニ生レ流行地ニ住居シ且ツ農ヲ業トセルモノナルコト。

ス、以上患者ハ皆幼時ヨリ地方病ニ感染セルコト。

ル、動物試験上家兎ニ於テハ蟲卵沈著部ニ於ケル異所腸腺上皮ハ腺腫性増殖ヲ營ミ且ツ退行性變性ノ傾向ヲ認メザルコト竝ニ蟲卵沈著竈ニ於テハへてろごびーヲ起サルモ粘膜上皮ノ乳嘴性増殖ヲ營ムコト加之へてろごびーヲ惹起セル腸腺上皮乃至蟲卵沈著部附近ニ於ケル腸腺上皮ハ更ニ増殖性ヲ附與サル、コトアルコト。

等ヨリ推斷スルトキハ余ノ腸癌腫ハ日本住血吸蟲卵介在ニヨル腸管ノ組織的反應トシテ一方ニ於テハ直接腸腺上皮細胞ハ増殖性ヲ附與セラレ又他方ニハ一度へてろごびーヲ起セル腸腺上皮細胞ノ更ニ増殖性ヲ附與セラレ竝ニ腺腫ヲ構成シ更ニ惡性化シテ腺腫性癌ヲ構成スルニ至レルモノナリト考フルヲ最モ穩當ナリト思考ス、而シテ是等腺腫性癌ノ日本住血吸蟲症トノ偶然ノ合併乃至腫瘍發生後ニ蟲卵ノ侵入セルモノニアラザルコトハ(一)腫瘍間質中ニシテ原發竈ト認ムベキ部即チ腫瘍ト健康粘膜トノ移行部ニ特ニ多數ノ蟲卵介在スルコト、(二)介在蟲卵ハ極メテ陳舊ニシテ且ツ其ノ周圍組織ノ反應モ

ニ加ヘラレルモノナル事明カナリ、カクシテ數年或ハ十數年ヲ經過スル者ニ於テハ其ノ要約ニシテ完備センカ遂ニ癌腫ノ發生ヲ見ルニ至ラン。

由是觀之本腸癌腫發生ハ主トシテ蟲卵ニ因ル機械的乃至化學的刺戟ノ慢性ニ反復加ヘラレタル結果ナリト解釋スルヲ得ベシ。

結 論

一、山梨地方病（日本住血吸蟲症）流行地住民ニ於テハ臨牀上腸癌腫ヲ見ルコト尠ナカラズ。

二、日本住血吸蟲症患者（即チ其ノ腸壁ニ日本住血吸蟲卵ヲ介在スルモノ）ニハ腸癌腫ヲ見ルコト稀レナラズ。

三、余ガ検査スルコトヲ得タル九例ノ腸癌腫ハ孰レモ腺腫性癌ニ屬シ唯一例ハ惡性ノ度強ク硬性癌ニ變化シ居レリ、而シテ何レモ其ノ間質中ニ最も多ク蟲卵ヲ介在シ且蟲卵ハ極メラ陳舊ニシテ癌組織ト健康粘膜トノ移行部ニ於テ多數ニ認メラレ又屢々此ノ部ニ於テ粘膜腸腺上皮ハ腫瘍細胞ニ移行スル像ヲ認メ得又斯ル部ニ於ケルヘテゴビ一ヲ爲セル腺管上皮細胞ノ腫瘍細胞ニ移行スル像ヲ認ム、從テ本腫瘍ハ一方ニ於テハ本蟲卵子介在ニヨリ起レル腸腺上皮異所ヨリ又他方ニ於テハ本蟲卵沈著ニ於ケル増殖腺上皮ヨリ漸次腺腫乃至腺腫性癌ヲ構成セルモノナリト認メラル。

四、其ノ他移行像ヲ證明スルコト能ハザル者ニ於テモ健態部及腫瘍組織トノ境界ニ多數ノ蟲卵ヲ發見セルヨリ矢張り前同様ノ仕方ニ於テ異型の經過ヲ取りタル腸腺上皮細胞ヨリ發生セルモノナルコトヲ想像スルモ誤リナケン。

○風間・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ竝ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

七、然レドモ茲ニ特記スベキハ日本住血吸蟲症ニ於ケル病變ノ發生ナリ即チ本症病變ハ主トシテ蟲卵沈著ノ結果ナルハ勿論ナレドモ又一方ニ於テ本蟲體自己ノ生活現象ニ因ル新陳代謝產物ノ化學的乃至毒物の作用ニヨリ特種ノ病變ヲ呈スルモノナルコトハ余ノ家兎ニ於テ證明セル處ナリ、然ラバ一派ノ學者(Marchand, Orth, Lévin, Laewenstein, Fibiger, v. Wasielewskic, Wilker Fr. Kopsch)ノ唱フルガ如ク寄生蟲ノ生産物ノ毒物の作用ガ腫瘍發生ニ大ナル關係ヲ有スルモノニアラザルヤノ疑問ニ對シテハ少ナクトモ余ノ檢査例ニ於テハ日本住血吸蟲體ハ腫瘍間質中ハ勿論、腫瘍周圍組織中乃至其ノ他ノ組織中ニ於テモ全ク認ムルヲ得ズ又沈著セル蟲卵ハ凡テ陳舊性ナルコト、及ビ各例ニ於テ糞便中新鮮ナル日本住血吸蟲卵ヲ發見セザリシニ徴シ本腫瘍發生ニ關シテハ日本住血吸蟲ノ生産物ノ毒物の作用ハ直接本蟲卵ノ其レ程(若シ本寄生蟲ノ生産物ノ毒物の作用ガ腫瘍發生ニ關係アリトスルモ)關與セザルモノナル事明カナリ。

八、最後ニ余ハ腫瘍發生上ニ於ケル蟲卵ノ意義ニ就テ述ブル所アラント欲ス、抑モ本蟲卵ノ組織ニ及ス作用ニ就テハ中山氏ハ管ニ異物トシテノ機械的作用ナリトシ清野氏等ハ蟲卵ノ毒素作用ニヨルモノナルコトヲ重要視セリ。余等ノ研究ニヨルモ本蟲卵ノ生存中(或ル時期ニ特ニ多ク)ニ毒素ヲ產出シタメニ周圍組織ニ管ニ異物トシテ説明シ得ラレザル程度ノ變化ヲ惹起スルコトハ清野氏ノ既ニ證明セルガ如クニシテ即チ本蟲卵ハ生存中ハ管ニ機械的ニ異物トシテ周圍組織ニ刺戟ヲ與フル外其ノ產出毒素ニヨル化學的乃至毒物の作用(刺戟)ヲ及ボシ更ニ蟲卵死滅後ハ又永ク異物トシテ機械的刺戟ヲ與フルモノナルコトヲ知ル更ニ再三感染ヲ反復スル場合ニアリテハ化學的、機械的刺戟ハ反復シテ永續的

附圖第四表。第一圖 第二例肉眼的標本寫真

Aハ肛門縁、Oハ上縁、Gハ潰瘍部、Nハ正常粘膜。

第二圖 同第四標本顯微鏡の標本寫真。

Aハ異型性増殖腺管、Eハ蟲卵

附圖第五表、第一圖 第三例肉眼的標本寫真

Wハ蟲様凸起、Kハバウヒン氏嚢、Gハ潰瘍部。

第二圖 第三例、第一標本顯微鏡寫真。

Nハ正常粘膜、Aハ異型性増殖腺組織、Eハ蟲卵。

第三圖 同第三標本顯微鏡寫真

Nハ正常粘膜、Aハ異型性増殖腺管、Eハ蟲卵。

附圖第六表、第一圖 第四例、第一標本顯微鏡寫真、

Dハ腺管、Eハ蟲卵。

第二圖 同第二標本顯微鏡寫真

Eハ蟲卵、Dハ異型性増殖腺管。

第三圖 同第三標本顯微鏡寫真(強廓大)

Nハ正常粘膜、Hハ異所腸腺上皮、Eハ蟲卵。

附圖第七表、第一圖 第五例、第一標本顯微鏡寫真(弱廓大)

Nハ正常粘膜、Dハ粘膜下ニ於ケル腺上皮異所、Eハ蟲卵、Gハ潰瘍部、Sハ粘液變性ニ陷レル増殖腺管。

○風間 日本住血吸蟲症ニ於ケル腸癌ニ就テ並ニ其ノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

○風同・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ竝ニ其ノ發生ト蟲卵トノ原因の關係ニ就テ

二二四

五、本蟲卵ノ組織ニ及ス作用ハ管ニ異物トシテノ機械的刺戟ヲ周圍ノ結締組織ニ及スノミナラズ、蟲卵生存中ニ於テハ其ノ新陳代謝產物ガ化學的乃至毒物的刺戟トシテ作用スルモノナル可ク從テ本蟲卵沈著竈ニ於ケル腺上皮ノ増殖、腺腫、乃至腺腫性癌發生ハ蟲卵ノ機械的乃至化學的刺戟ノ慢性ニ作用スルコトニ因ルモノナルベシ。

本材料ハ余ガ山梨縣病院奉職中同院外科部長秦醫學士竝ニ余執刀ノ下ニ手術ニヨリ得タルモノナリ、此ノ貴重ナル材料ヲ割愛セラレシ秦醫學士ノ御好意ニ對シ、竝ニ御指導ヲ賜リシ恩師川村教授ニ對シ滿腔ノ謝意ヲ表ス

(大正十年六月十五日稿)

附圖ノ説明

(第一表第一圖、第四表第一圖、第五表第一圖ハ肉眼標本寫眞其ノ他諸圖ハ凡テ顯微鏡寫眞)

附圖第一表、第一圖 第一例S字狀部腫瘍肉眼の標本。

Aハ乳嘴狀隆起部、Bハ縱断面、Cハ漿膜膨隆部、Dハ脂肪組織。

第二圖 第一例、第一標本顯微鏡的寫眞(將廓大)

Aハ異型性ニ増殖セル腺管、Bハ内筋層中ニ侵入セル腺管、Cハ外筋層ヨリ漿膜下組織中ニ増殖セル腺管、Dハ正常粘膜、Eハ粘膜下組織、Gハ内筋層、Hハ外筋層、Iハ漿膜下組織、Eハ蟲卵。

附圖第二表、第一圖 第一表、第二圖Aノ部ノ強廓大。

第二圖 同Bノ部強廓大。

附圖第三表、第一圖 第一例、第三標本顯微鏡寫眞。

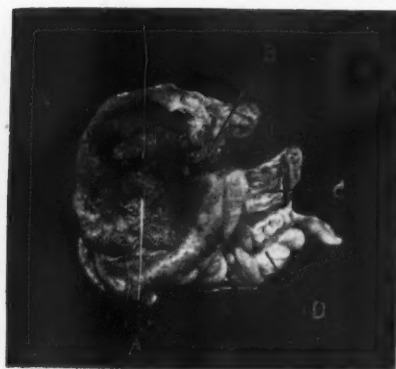
Nハ正常粘膜、Uハ正常粘膜ト腫瘍化セントスル腺組織トノ移行部、Eハ蟲卵。

第二圖 同第四標本顯微鏡寫眞(腫瘍ト粘膜トノ移行部)

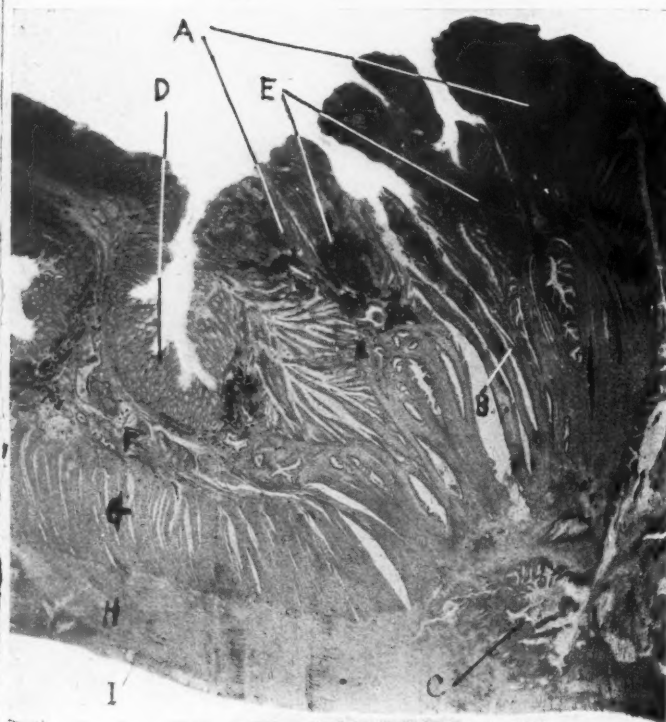
Nハ正常粘膜、Dハ漸次延長セル粘膜腺管、Uハ移行部、Aハ異型性増殖腺管、Eハ蟲卵。

第一

第一圖



第二圖

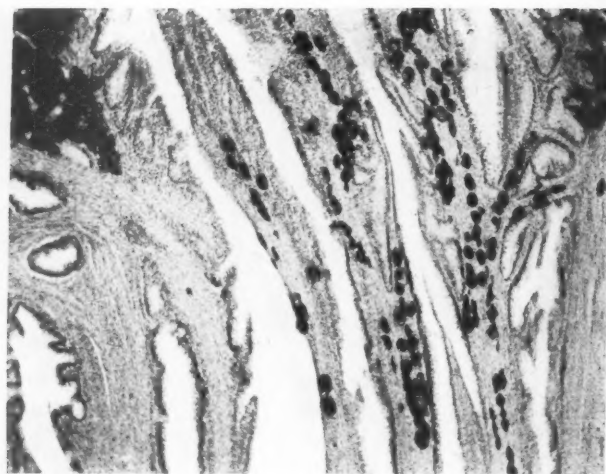


第二

第一圖



第二圖



○風岡・日本住血吸蟲症ニ於ケル腸痛ニ就テ並ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

二二六

第二圖 同第一標本強廓大

Nハ健康粘膜ト腫瘍トノ移行部、Eハ蟲卵、Dハ粘膜下組織中ニ増殖侵入セル腺管、Gハ潰瘍部。

附圖第八表、第一圖 第六例、第一標本顯微鏡寫眞。

第二圖 同第一標本顯微鏡寫眞(強廓大)

Nハ正常粘膜、Aハ異型性増殖腺管、Eハ蟲卵。

附圖第九表、第一圖 第七例、第一標本顯微鏡寫眞。

第二圖 同第二標本顯微鏡寫眞。

Nハ正常粘膜、Hハ異所腸腺上皮、Eハ蟲卵、Aハ異型性増殖腺管、Gハ潰瘍面。

附圖第十表、第一圖 第八例第一標本顯微鏡寫眞。

Nハ正常粘膜、Eハ蟲卵、Aハ異型性増殖ヲ營メル腺管。

第二圖 第九例、第二標本顯微鏡寫眞。

Nハ萎縮ニ陥レル粘膜、Gハ潰瘍面、Eハ蟲卵、Dハ粘液變性ニ陥レル腺管。

主ナル文獻

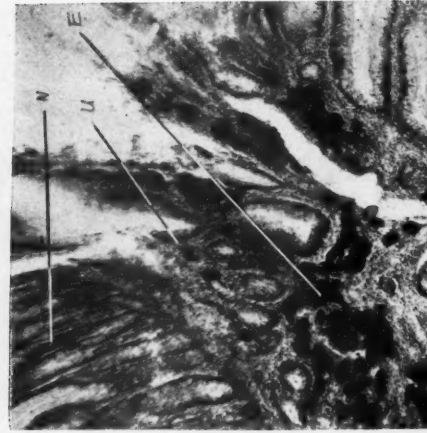
- 1) Aschoff, Allgemeine Pathologie 1919.
- 2) Kaufman, Specielle Pathologie 1911.
- 3) Ribbert, Geschwülste 1904.
- 4) Dr. A. Loos, Würmer u. die von ihnen hervorgerufenen Erkrankungen Handbuch der Tropenkrankheiten, zweiter Auflage, zweiter Band.
- 5) Lencard, Die Parasiten des Menschen 1901.
- 6) Kartulis, Virchows archiv 1898. Bd. 152.
- 7) Ferguson, The Journal of Pathology and bacteriology 1911.
- 8) C. Gaebel, Über die bei Bilharziarkrankheit vorkommenden Blasenuntern mit besondere Berücksichtigung des Carcinoms. Zeitschrift für Krebsforschung. 3 Band. 1905.
- 9) Bilharz, Wiener medizinische Wochenschrift 1865.
- 10) Gaebel, Über Blasenstein nach in Ägypten gemachten Erfahrungen, Deutsche

第四

第一圖

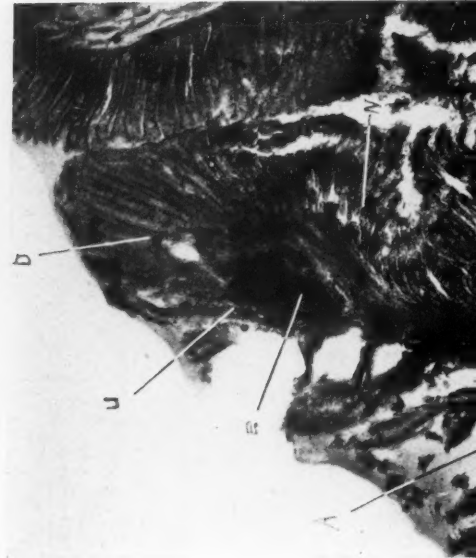
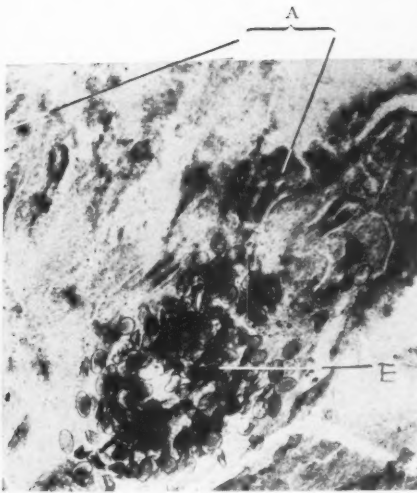


第一圖



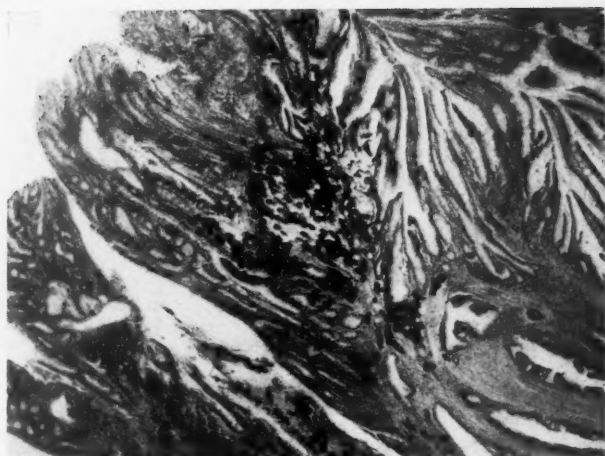
第二圖

第二圖



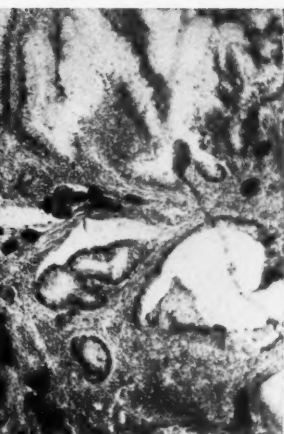
第二

第一圖



第三

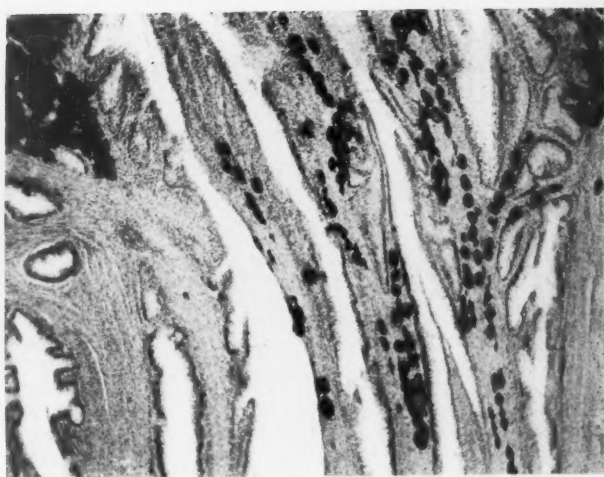
第



第



第二圖

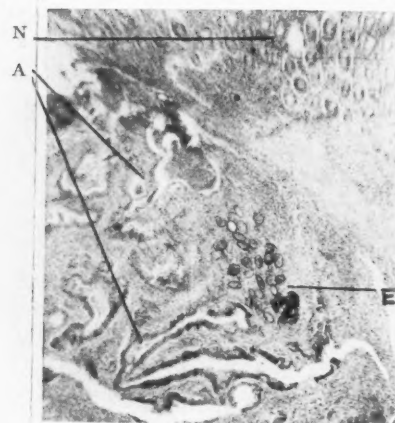


第五

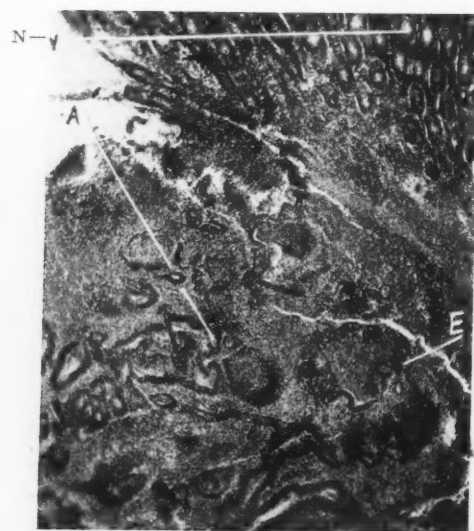
第一圖



第二圖

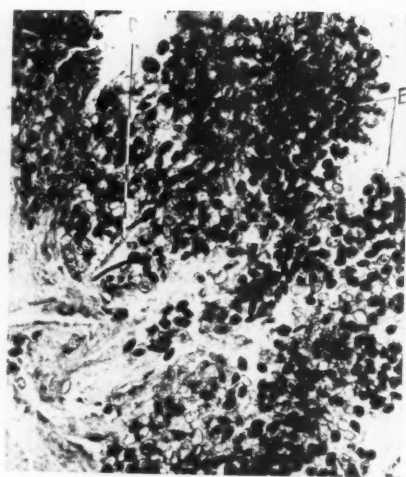


第三圖



第六

第一圖



第二圖



第三圖

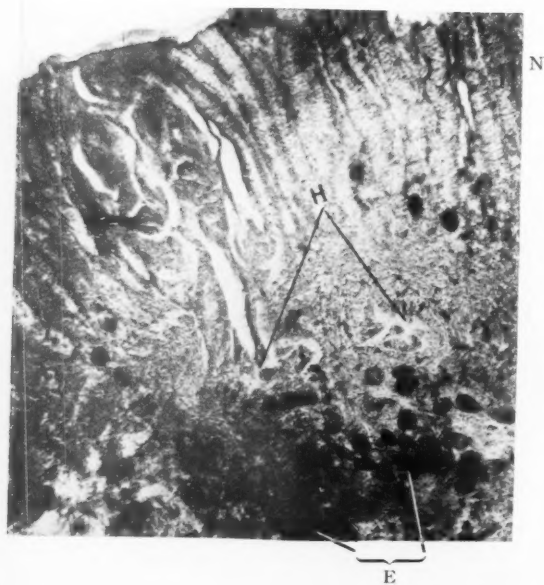


圖 一 第

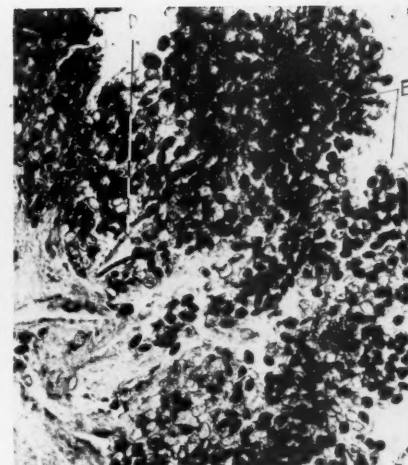


圖 二 第

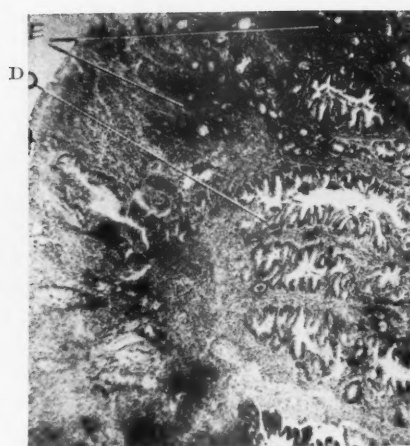


圖 一 第

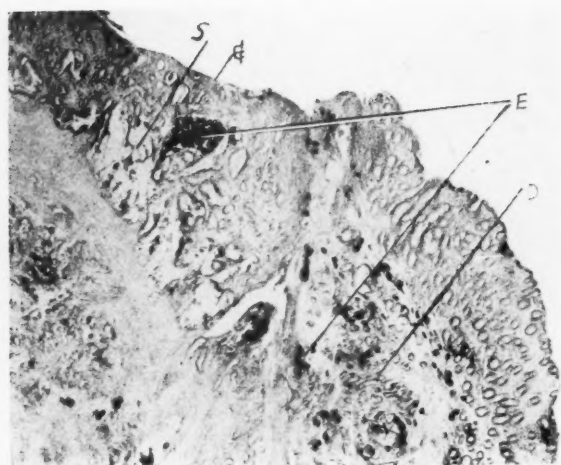


圖 二 第

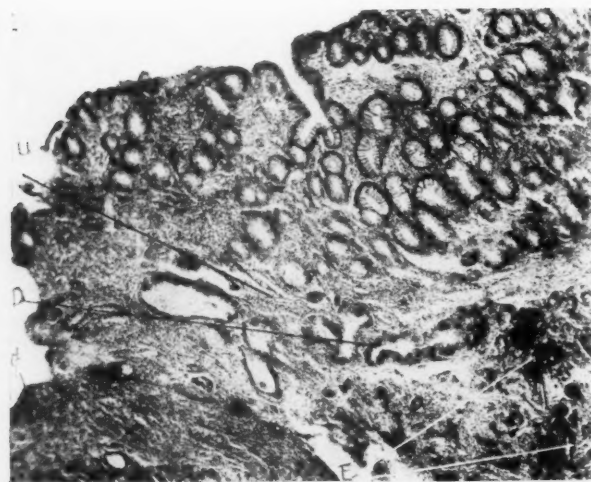
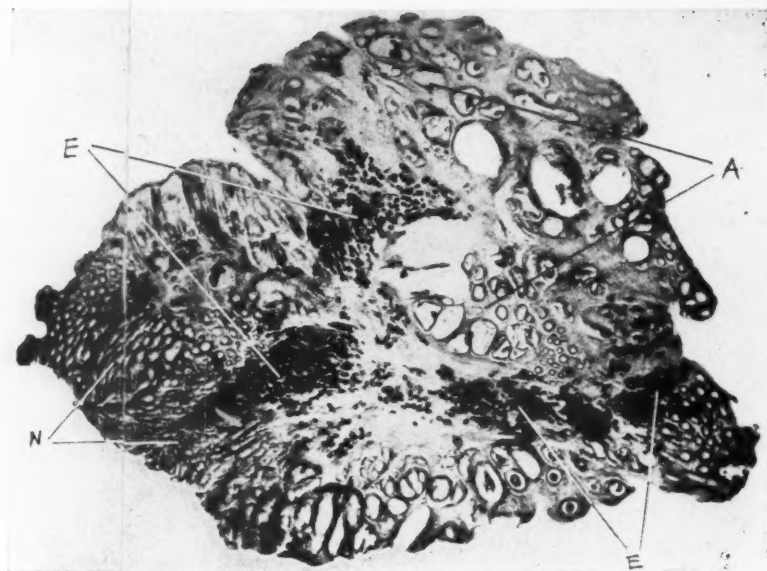


圖 三 第



第八

圖一第

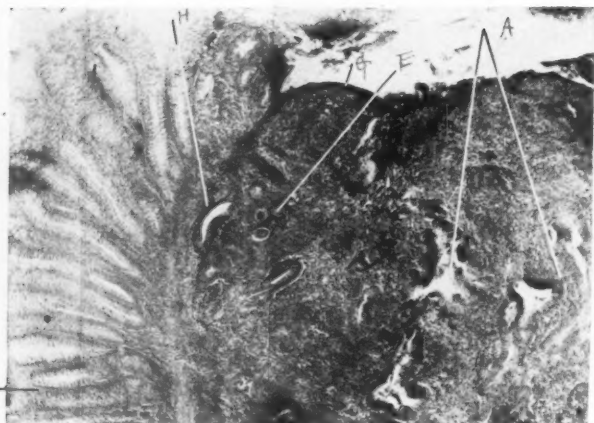


圖二第

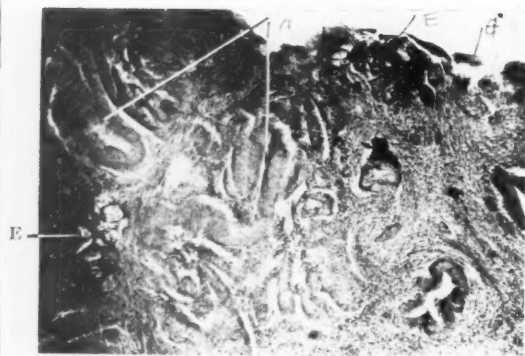


第九

圖一第

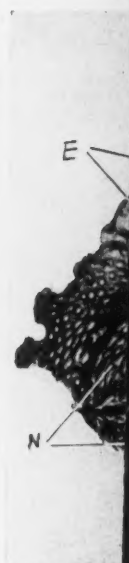


圖二第



第九

圖 一 第



第十

圖 一 第

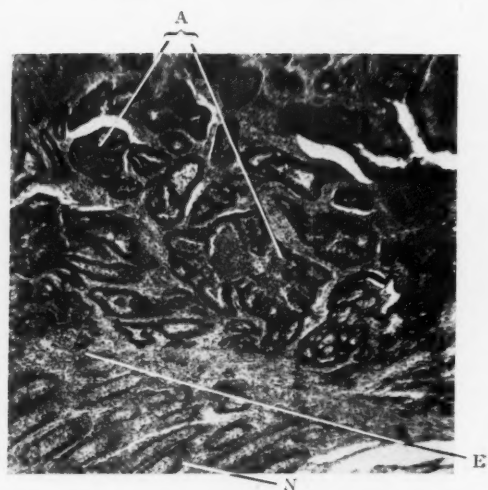


圖 二 第

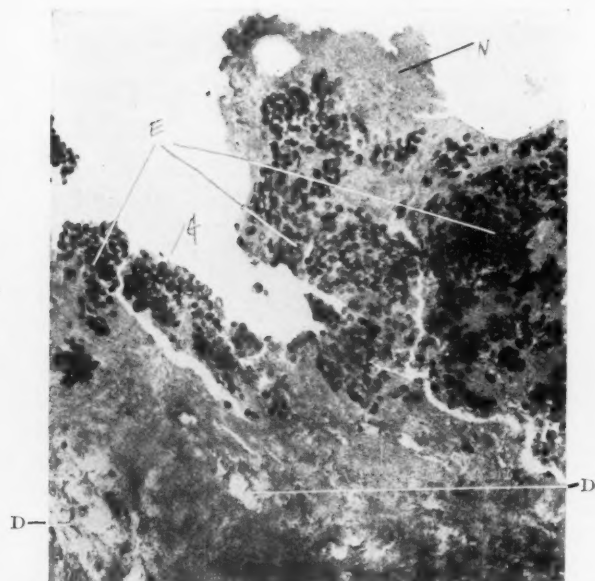
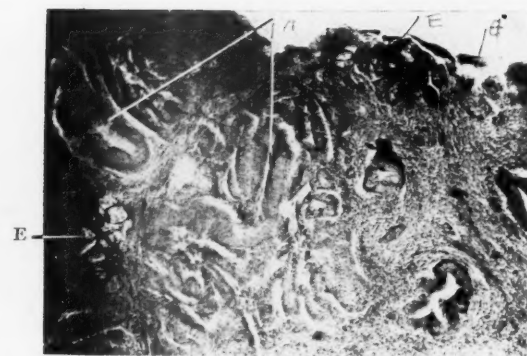


圖 二 第



- Zeitschrift für Chirurgie 81. 1906. 11) **Gaebele**, **ic. Marchand**, Centralblatt für Bakteriologie Parasitenkunde u. Infektions kh. 15. 1894. 12) **Griesinger**, Archiv für die gesammte Physiologie begründet von Pflüger, 1. 13. 1834. 13) **Tiebig**, T. Zeitschrift für Krebsforschung Bd. XIII. 1913. Untersuchung über eine Nematode (Spiraptera sp.) und deren Faehigkeit; Papillomatöse und carcinomatöse Geschwülstbildungen. 14) **Fr. Kopsch**, Die Entstehung von Granulationsgeschwülsten und Adenomen, Karcinomen und Sarkom durch die larre der Nematode Khaditis pello. 15) **山極**, 市川, 人工的皮膚發生ニ就テ, 東京醫學會雜誌, 第三十三卷, 第十四號. 17) 筒井, ヲワスニ於ケル人工的皮膚瘡ニ就テ, 瘡, 第十二卷, 第二册. 18) 市川, 人工的皮膚ノ發生ニ就テ (第三報告) 日本病理學會誌, 第七卷. 19) **山極**, 大野, 鵝輪卵管上皮性腫瘍ノ人工的發生ニ關スル實驗的成績, 日本病理學會誌, 第八年. 20) **山極**, 胃瘡發生論. 21) **山極**, 癌腫原因論, 日新醫學, 第三年, 第四號. 22) 今, ヲワノリツヲ以テ飼養セル家兎ニ於ケル腺腫及乳管腫形成ニ就テ, 日本病理學會誌, 第七卷. 23) 角田, 動物體ニ於ケル液狀狀結晶ノ試驗的研究及ニ該物質ノ沈着ニ因スル病變ニ就テ (第三回報告) 日本病理學會誌, 第七卷. 24) 梅原, 腸粉未飼養家兎ノ胃ニ於ケル實驗的「キサント」ニ就テ, 日本病理學會誌, 第七卷. 25) 金森, 腫瘍ノ原因追加, 東京醫學會雜誌, 第十二卷, 第二號. 26) 金森, 一新寄生蟲卵ニ就テ, 東京醫學會雜誌, 第十二卷, 第三號. 27) 蓮藤, 直腸瘡ト日本住血吸蟲卵トノ關係, 瘡, 第二年, 第二册. 28) 靑島, 日本住血吸蟲卵子ノ介在セル盲腸部癌腫ニ就テ, 日本外科學會雜誌, 第十五卷, 第五號. 29) 圓間, 日本住血吸蟲卵子ノ介在セル癌腫ノ三例, 北越醫學會雜誌, 第三十三卷, 第一號. 30) 圓間, 日本住血吸蟲卵子ノ介在セル直腸瘡ノ一例追加, 北越醫學會雜誌, 第三十三卷, 第三號. 31) 川村, 日本住血吸蟲病病理學知見增補, 東京醫學會雜誌, 第二十二卷, 第十九, 二十號. 32) 中川, 日本住血吸蟲病ニ於ケル腺腺樣膜上皮異所ニ就テ, 瘡, 第八年, 第一册. 33) 草間, 日本住血吸蟲部ニ於ケル原發性肝瘡ノ一例, 瘡, 第一年, 第一册. 34) 貴家, 原發性肝瘡ニ就テ, 瘡, 第二年, 第一册. 35) 渡邊, 同時ニ日本住血吸蟲部ニ管形肝結ヲ寄生セル肝ニ於テ見ラレタル原發性膽道瘡ノ一例, 日本病理學會誌, 第二卷. 36) 靑島, 山梨地方病肝脾肥大症ノ研究, 中外醫學新誌, 第五百三十六及五百六十一號. 37) 靑島, 蟲卵沈着ニ因スル胆膜異所ニ就テ, 東京醫學會雜誌, 第二十四卷, 第五號. 38) 中村, 日本住血吸蟲病ノ病理解剖, 京都醫學雜誌, 第七卷, 第四號, 第八卷, 第一號. 39) 藤波, 宮川, 土屋, 最新日本住血吸蟲病論. 40) 中川, 宿主ノ組織内ニ於ケル日本住血吸蟲卵子ノ發育ニ就テ及ニ同蟲病ニ於ケル組織變化ニ就テ, 福岡醫科大學雜誌, 第三卷, 第三號. 41) 渡邊, アノバ性赤痢, 細菌性赤痢及日本住血吸蟲症ニ於ケル腸病變ノ組織學的研究, 京都醫學雜誌, 第九卷, 第四

○風間, 日本住血吸蟲症ニ於ケル腸瘡ニ就テ就ニ其レノ發生ト蟲卵トノ原因的關係ニ就テ

V
1
5
-
3
A
U
C

2
1

XU

癌ノ統計的觀察

Statistical Observations of Cancer.

海軍軍醫學校病理學教室

海軍軍醫少佐 原 田 綱 橋

目次

- 第一 汎論
- 第二 男女別
- 第三 年 齡
- 第四 職業別

- 第五 臟器別
- 第六 原發部位
- 第七 轉移
- 第八 結 論

第一 汎論

本統計ハ明治四十四年四月ヨリ大正十年三月末日ニ至ル十箇年間ニ海軍軍醫學校ニ於テ解屍サレシ
六七六例ノ内癌腫一三四例ノ調査ニシテ解屍總數ノ一九・八二%ヲ占ム今之ヲ内外諸家ノ報告ニ徴ス
ルニ Maydel 氏七・一二% Biach 氏八・五% Lubarsch 氏八・七% Steinhau 氏八・八六% Müller 氏
九・二六% Danielsen 氏九・五二% Rieck 氏九・六六% Feilchenfeld 氏一二・二四% 石橋・鷹津兩氏一三・八
五% 岡崎氏一二・二%ニ比シ頻度稍々大ナリ之レ主トシテ剖檢材料選擇ノ結果ニ基因ス、之ヲ以テ直ニ
日本人ノ癌死亡率ト看做ス能ハザルモ歐洲ニ於ケル以上諸氏ノ平均數九・二五%ニ對シ本邦ノモノハ

○原田・癌ノ統計的觀察

- 號 第十卷、第一、二號、42) 清野, 村上, 門脈ヨリ送入セラレタル異物ノ沈着ニ因スル肝臓ノ變化就中日本住血吸蟲症ニ於ケル肝硬變ノ成立ニ就テ、京都醫學雜誌、第十四卷、第五、六號、4) 川村, 風間、日本住血吸蟲症ニ於ケル犬ノ腸管上皮細胞ノ「ヘテロトピー」ニ就テ、日本病理學會會誌、44) 川村, 風間、日本住血吸蟲寄生ニ因スル家兎ノ腸管上皮細胞ノ「ヘテロトピー」ニ就テ、第二報、日本病理學會會報、第十一年、45) 風間、山梨地方症(日本住血吸蟲症)ト機械的「イレウス」トノ關係ニ就テ、變ニ關スル新知見、日本病理學會會誌、第十一年、46) 風間、山梨地方症(日本住血吸蟲症)ト機械的「イレウス」トノ關係ニ就テ、中外醫事新誌、第九百八十二號、47) Lubarsch, Verhard, d. deutsche pathol. Gesellschaft 1907. Über heterotopie Epithelwucherungen u. Krebs. 48) Hallas, Virchows archiv. Bd. 206. Über heterotopie Epithelproliferation bei Gastritis chr. 49) Amenomija, Virchows archiv. Bd. 201. Über die Regeneration des Darmpithel u. die Lieberkühnsehen Krypten an tuberculöse Geschwüren. 50) Takeyaschi Mori, Virchows archiv 208. H. 3. Experimentäre Untersuchungen über die Genese atypischer Epithelwucherungen. 51) 池田, 初明腸氣纖維性腺腫ノ一例(腸壁上皮異所知見補遺) 痛、第六年、第一冊、52) 月岡, 彼ノ胃ニ於ケル腺上皮異所ニ就テ、痛、第六年、第一冊、53) 額宮, 小谷野, 鵜輪卵管粘膜「ヘテロトピー」(乃至癒室形成ニ就テ) 痛、第六年、第二冊、54) 佐藤, 痛ノ發生部位ニ關スル統計的調査、痛、第一年、第一冊、55) 阿部, 菊雄ノ臨牀上統計的調査、痛、第一年、第二冊、56) Hagii, Die Erzeugung atypischer Epithel u. Schleimhautwucherungen. Zeitschrift für Krebsk. Bd. XIII. 1913. 57) 石橋, 大谷, 家兎ノ胃ニ於ケル人工的乳頭腺腫形成、痛、第十五年、第一冊、58) 池松, 主トシテ器械的刺激ニ由來スル人工的腫瘍ノ發生ニ就テ、京都醫學雜誌、第十七卷、第十二號、59) Fibiger, Über eine durch Nematoden (Spiroptera sp. n) hervorgerufene papillomatöse und Carcinomatöse Geschwulstbildung im Magen der Ratte. Berliner klin. Wochenschrift. 1913 Nr. 7.

計	六七六	四一六	二六〇	一三四	九〇	四四	一九・八二	二一・六三	一六・九三
一九一九	七二	三八	三四	一〇	六	四	一三・八九	六・四五	九・〇九
一九二〇	六七	四一	二六	八	三	五	一一・九四	三・二三	一一・三六

第二表 癌腫男女百分比

報告者	男 (平均)	女 (平均)
Aschoff	四〇・一一	五八・八九
Borst	四〇・〇〇	六〇・〇〇
Baday	四八・三六	五一・六四
Theilhaber	四四・七一	五五・二九
Rieck	三六・七〇	六三・三〇
Steinhaus	四七・五〇	五二・五〇
石橋・鷹津	五五・五〇	四四・五〇
半井	五三・二五	四六・七五
原田	六七・一六	三二・八四
	四二・九〇%	五七・一〇%
	五八・六四%	四一・三六%

第三年 年齢

年齢ヲ調査スルニ五一乃至六〇歳ノ期間ニ最モ多クシテ三九・〇六%ニシテ四一乃至五〇歳ノ二六・

〇原田・癌ノ統計の觀察

一五・四四％トナルヲ以テ少クトモ日本人ノ癌死亡數ハ歐洲人ノ夫レニ比シ遙ニ大ナリト云ハザル可カラズ。

第二 男女別

癌總數一三四例ヲ性ニヨリ區分スル時ハ男子ノ九〇ニ對シ女子ハ四四ヲ算シ男女各解屍總數ニ對スル比例ヲ示セバ前者ハ二一・六三％後者ハ一六・九三％ニシテ男子ノ女子ヲ超過スルコトハ實ニ四・七％ナリ(第一表)而シテ此ノ性的關係ハ泰西諸家ノ報告(第二表)ト相反スルモ之ハ主トシテ本校ニ於テ總テノ癌腫中殆ド第二位ヲ占ムト稱セラル、子宮癌ノ解屍數尠カリシニ由ル。

第一表 解屍數對癌腫數

年次	屍總數	內		屍癌數	內		同百分比上	內	
		男	女		男	女		男	女
一九一一	八四	五七	二七	一四	一一	三	一六・六七	一九・三〇	一一・一一
一九一二	五一	三〇	二一	一九	一三	六	三七・二五	四三・三三	二八・五七
一九一三	七二	四二	三〇	一三	九	四	一八・〇七	二一・四三	九・〇九
一九一四	五六	三三	二三	一六	九	七	二八・五七	二一・四三	一五・九一
一九一五	六二	四二	二〇	一一	七	四	一七・七四	七・五三	九・〇九
一九一六	六六	四〇	二六	一五	二	三	二二・七三	二一・〇五	一一・一一
一九一七	六六	四三	二三	一二	八	四	一八・一八	八・六〇	九・〇九
一九一八	八〇	五〇	三〇	一六	一二	四	二〇・〇〇	二四・〇〇	九・〇九

(三〇%)之レニ亞ギ(前表ニ於テ第二位ヲ占メシ)四一乃至五〇歳(二六・一二%)ハ第四位ヲ示スニ至レリ。(第四表)

第四表 總解屍數對癌腫百分比

計	年 齡					總 解 屍 數		癌 解 屍 數		同 上 百 分 比	
	男	女	計	男	女	計	男	女	計		
一—二〇	五二	三七	八九	〇	四	〇	一・五四	八・〇〇	四・三五	〇	
二—三〇	六五	五〇	一一五	一	八	五	一三・〇四	一一・九四	二二・五〇	〇	
三—四〇	六九	六七	一三六	九	八	一七	二九・六七	一八・六〇	二六・一二	〇	
四—五〇	九一	四三	一三四	二七	八	三五	四二・二二	三九・三九	四一・四六	〇	
五—六〇	九〇	三三	一二三	三八	一三	五一	三五・二九	三九・一三	三六・八四	〇	
六—七〇	三四	二三	五七	二二	九	二一	三〇・〇〇	〇	三〇・〇〇	〇	
七—八〇	七	三	一〇	〇	〇	二	一六・六七	〇	二五・〇〇	〇	
八—以上	二	〇	二	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	
不 明	六	四	一〇	一	一	二					
四一六	二六〇	六七六	九〇	四四	一三四	二二・一五	一六・九二	一九・八二			

尙各臓器ノ原發癌ヲ年齡別ニヨリ觀察スルトキハ胃、食道、肝、膽囊、肺、膀胱等ノ癌腫ハ五一乃至六〇歳ノ期間ニ於テ多數ヲ占ム（第五表）。

○原田・癌ノ統計的觀察

○原田・癌ノ統計的觀察

二二二

一二%之ニ亞ギ六一乃至七〇歳一五・六四%三一乃至四〇歳一二・七%ノ順序トス而シテ之ヲ從來諸家
ニヨリ報告セラレタル平均數ニ見ルモ亦同様ノ年齡の關係アルヲ認ム(第三表)。

第三表 年齡對癌腫百分比

年 齡	原 田			石 橋	鈴 木	Briday	Glaser	Borst	Luharsch	平 均
	男	女	計							
二一—三〇	一一・一	九・〇九	三・六八	五・八五	四・二四	三・〇〇	四・三二	〇・九二	四・三〇	三・六七
三一—四〇	一〇・〇〇	一八・一八	二・七〇	一四・四〇	二二・二〇	一六・三九	八・九二	六・四四	八・七〇	二・六八
四一—五〇	三・〇〇〇	一八・二八	二・六二	二六・六八	三三・五〇	二八・一一	一八・〇三	一五・〇七	一八・九〇	二・三・九
五一—六〇	四・三二	二九・五五	三・九〇六	三・五〇	二七・五六	三〇・〇五	二七・一〇	二二・三八	三三・四〇	三・〇・四四
六一—七〇	一一・三三	二〇・四五	一五・六四	一五・〇〇	一一・六六	一五・六七	二八・三〇	二二・六九	二〇・七〇	一・八・七
七一—八〇	二・三三	二・七	一四・六	二・四	二・四七	三・二七	一一・〇〇	一〇・一三	三・四五	六・六
八二以上	〇	〇	〇	〇・二五	〇	〇・八二	一・五	三・六六	〇・三五	〇・九
不 明	一一・二	二・二七	一・四六	二・九三	〇	二・七三	〇	一六・六六	〇	三・三・七
癌腫計	九〇	四四	一三四	八五	二八三	三六六	五二七	三三五	二七五	

備考 余ノ調査ニハ二〇歳以下ノ癌腫ニ遭遇セズ。

次ニ總解屍數ニ對スル癌腫ノ年齡の關係ヲ見ルニ前表ニ比シ其ノ頻度ヲ異ニス即チ五一乃至六〇歳
(四一・四六%)ニ最モ多キハ同様ナルモ第二位ハ六一乃至七〇歳(二六・八四%)ニシテ七一乃至八〇歳

部原 位發	性 及 數	年 齡	睪	卵巢	乳腺	副鼻腔	耳下腺	顎部	腎
			計女男						
		一—二〇	六一五	三三〇	三三〇	二二〇	一〇一	二一一	一一〇
		二一—三〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇
		三一—四〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	一一〇
		四一—五〇	二〇二	一一〇	〇〇〇	一一〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇
		五一—六〇	三一二	一一〇	一一〇	〇〇〇	〇〇〇	一一〇	〇〇〇
		六一—七〇	一一〇	〇〇〇	一一〇	一一〇	〇〇〇	一一〇	〇〇〇
		七一—八〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇
		八一以上	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇
		不明	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇

次ニ主要臟器ニ於ケル原發癌腫ノ平均年齡ヲ見ルニ肺臟癌ヲ除キ歐洲人ハ日本人ニ比シ〇・五乃至六・三歲平均四・二歲ノ高齡ヲ示セリ(第六表)故ニ癌腫ニシテ老境ニ發生スベキ疾病ナリトセンカ日本

○原田・癌ノ統計的觀察

○原田・癌ノ統計的觀察

第五表 年齡對各部原發癌

二三四

部原 位發								性 及 數	年 齡
胃	食道	肝	腸	子宮	膽囊	肺	舌		
計男女	六二四	一一一	一一一	一一一	一一一	一一一	一一一	一一一	一一一
五—四	二—〇	六—三	六—三	二—〇	二—〇	六—一	一—〇		
〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇		一—二〇二—一三〇三—一四〇四—一五〇五—一六〇六—一七〇七—一八〇八—一以上不明
三二一	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇		
九三六	一一〇	二一一	〇〇〇	〇〇〇	一一〇	一〇一	〇〇〇		
一—一八四四	三〇三	四〇四	四二二	〇〇〇	二〇二	〇〇〇	〇〇〇		
二—一六七九	五〇五	七二五	一〇一	〇〇〇	三—二	三—二	一〇一		
八四四	三—二	三〇三	〇〇〇	一一〇	二〇二	〇〇〇	〇〇〇		
〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	一一〇	〇〇〇	〇〇〇		
〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇		
一一〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	一一〇	〇〇〇		

第四 職業別

主要臓器ニ於ケル原發癌腫一一九例ニツキ之ガ職業別ニヨリ區分スルコト次表ノ如シ但シ職業ノ調査ハ男子ニ在リテハ正確ヲ期シ得ルモ女子ニ在リテハ或ハ戸主ノ職業ヲ陳述シ或ハ又自己自給ノ職ヲ述ブル者アル等一定セズ然リト雖モ之レニ因ツテ概テ其ノ生活狀態ヲ窺知シ得ベシ。

第七表 癌腫職業別

職業別及數	性別		胃	食道	肝	膽囊	腸	脾	肺	計
	男	女								
漁夫、舟夫	男(44)	女(21)	○	○	○	○	○	○	○	二
染物業	男(10)	女(2)	○	○	○	○	○	○	○	一
飲食ニ關スル業	男(13)	女(3)	○	○	○	○	○	○	○	三
被服ニ關スル業	男(6)	女(2)	○	○	○	○	○	○	○	五
土木ニ關スル業	男(4)	女(2)	○	○	○	○	○	○	○	八
金屬ニ關スル業	男(5)	女(1)	○	○	○	○	○	○	○	八
彫刻印刷業	男(5)	女(1)	○	○	○	○	○	○	○	一
商業	男(5)	女(1)	○	○	○	○	○	○	○	五
行商	男(5)	女(1)	○	○	○	○	○	○	○	二
會社員、事務員	男(5)	女(1)	○	○	○	○	○	○	○	六
計	男(144)	女(71)	二	一	一	一	一	一	一	六

○ 原田・癌ノ統計の觀察

○原田・癌ノ統計的觀察

二二六

人ハ歐洲人ニ比シ早熟早老ナリト云フヲ得ベシ這般石原(忍)博士モ眼調節力ノ方面ヨリ觀察シ亦同様ノ意見ヲ發表セラレタリ。

第六表 原田癌平均年齡

原發部位	原田	鈴木	鷹石津橋	Steinhaus	Buday	平均年齡		年齡差
						日本人	歐洲人	
胃癌	五二・四	四六・七	四九・三	五四・九	五四・一	四九・四七	五四・五〇	五・〇三
食道癌	五三・五	五二・〇	五一・八	六二・三	五五・三	五二・四七	五八・八〇	六・三三
直腸癌	五二・五	五三・六	四五・二		五四・五	五〇・四三	五四・五〇	四・〇七
肝臟癌	五二・四	三九・五	四四・八	五二・六	四九・五	四五・五七	五一・〇五	五・四八
膽囊癌	五七・五		五六・〇	五九・三	五五・二	五六・七五	五七・二五	〇・五
脾臟癌	五四・一		五二・四	五五・九	五八・三	五三・二五	五七・一〇	三・八五
肺臟癌	五〇・二	五二・〇	五〇・五	四六・〇	五〇・一	五〇・九〇	四八・〇六	(※)二・四四

備考 年齡差欄ニ於ケル(※)ハ日本人ノ高齡ヲ示ス。

上表ニ據レバ本邦人ノ癌腫中膽囊癌ハ最も高齡(平均五六歲餘)ニシテ脾臟癌、食道癌、肺臟癌、直腸癌、胃癌ノ順序ヲ示シ肝臟癌最モ若シ(平均四五歲餘)之ヲ歐洲人ニ就テ見ルニ食道癌最モ高齡(平均五八歲餘)ニシテ膽囊癌、脾臟癌、直腸癌、胃癌、肝臟癌ノ順序ヲ示シ肺臟癌最モ若シ(平均四八歲餘)ト云フ、故ニ癌ノ年齡ノ關係ハ肺臟癌ヲ除カバ洋ノ東西ヲ問ハズ殆ド相一致スル順序ヲ示セリ。

ノ他ノ多クハ二・五%以下ニ在ルモ本邦ニ於ケル山極博士九・七%(但シ膽囊癌ヲ含ム)石橋、鷹津兩氏
 六・五三%渡邊氏五・一七%半井氏七・〇七%ニシテ殊ニ余ノ統計ノ如キハ其ノ數實ニ一一・九四%ノ如
 キヲ示シ癌解屍總數ノ第二位ニアリ、由是觀之本邦ニ於ケル原發性肝臟癌ハ日本人ノ生活狀態ト何等
 カ特殊ノ關係ヲ有スルモノニ非ザルナキカラ想起セシム之ニ關シテハ既ニ山極博士等ノ留意セラレシ
 所トス。

第八表 各臟器原發癌百分比

部位	原		田	半井	石橋	山極	Rieck	Steinhaus	Theilhaber	Kellich	Kiechelmann
	男	女									
胃	四八・八九	四七・七三	四八・五二	六二・八八	四四・〇〇	四五・一〇	二九・五九	四二・六〇	三五・七三	三五・三	四〇・五
食道	一一・二一	四・五五	八・九六	七・六七	六・九〇	七・一七	四・二七	七・二五	六・六九	一一・一	一〇・八
肝	一四・一四	六・八二	一一・九四	七・〇七	六・五三	九・七〇	六・八一	二・一五	九・三一	一・〇	〇・四
直腸	九・〇九	四・五五	二・九九	二・一五	五・三三	(肝癌ヲハル)	六・八一	一〇・一五	五・九一	五・〇	三・七
子宮	—	四・五五	一・四九	一一・八九	五・〇五	四・二〇	二〇・六六	二・六〇	一四・六四	六・〇	一一・一
膽囊	六・六七	四・五五	五・九七	〇・〇九	四・一四	—	一・六六	四・〇五	一・六五	四・四	五・五
肺	五・五六	二・二七	四・四八	〇・二六	三・七八	三・三七	一・二四	一・六二	一・四一	六・三	三・八
舌	一・一一	〇	〇・七五	一・二三	一・九五	二・一〇	〇・七五	一・〇八	〇・八七	〇・二	〇・九
腭	五・五六	二・二七	四・四八	〇・〇九	一・六〇	〇・八四	一・八三	三・四五	〇・五八	一・八	二・六

○原田・癌ノ統計的觀察

不	無	女	手	按	小	日	車
明	職	中	奉	摩	使	雇	夫
明	職	中	奉	摩	使	雇	夫
五	一	〇	一	一	七	一	七
三	一	五	一	七	一	七	一
一	一	〇	三	二	一	七	一
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
〇	一	一	〇	〇	〇	〇	〇
一	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
〇	〇	一	〇	〇	〇	〇	〇
〇	一	〇	〇	〇	〇	〇	〇
〇	二	〇	〇	〇	〇	〇	〇
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
〇	〇	〇	一	〇	〇	〇	〇
一	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
〇	〇	一	〇	〇	〇	〇	〇
八	三	〇	六	二	九	二	九
三	四	九	一	七	三	六	三
一	一	七	九	七	三	六	三

由是觀之胃癌ハ車夫、車力、日雇、勞働者等ノ階級ニ最モ多ク胃癌總數ノ五五・三八%ヲ占ム内男子四四・六二%ニ對シ女子一〇・七六%ノ割合ナリ蓋シ男子ハ胃ヲ刺戟シ且ツ侵害スルコト女子ニ比シ多キガ爲メナラン其ノ他ノ癌腫ニ在リテハ其ノ例少數ナルヲ以テ職業ト特殊ノ關係ヲ發見セズ。

第五 臟器別

今回ノ調査ニヨル癌腫一三四例ノ原發部位ハ十六箇所ニシテ内胃癌六五例即チ四八・五一%ヲ示シ癌解屍總數ノ略々半ハヲ占ルモ其ノ他ノ癌腫ニ在リテハ遙ニ少數ニシテ肝臟癌ノ一一・九四%之ニ亞ギ食道癌八・九六%膽囊癌五・九七%肺臟及脾臟癌各四・四八%直腸癌二・九九%ノ順序トス(第八表)。

抑癌腫中胃癌ノ最モ多キハ諸家ノ報告ノ一致スル處ニシテ Heilmann, Rieck, Seinhans, Theilhaber, Redlich, Liechmann 等諸氏ノ報告ニ據レバ其平均數ハ三五・一六%ナルモ本邦ニ於ケル山極博士、石橋、應津、渡邊、中村等諸氏及余ノ統計ニ徴スルニ四五・一%ニシテ彼ヲ凌駕スルコト實ニ九・九四%ノ多數ナリ。

次ニ肝臟癌ニ就テ見ルニ西歐ノ文獻中 Theilhaber (九・三二%) 及 Rieck (六・八一%) 兩氏ヲ除カバ其

泌尿器系 其ノ他	〇	二・二七	〇・七五	一・四二	一・二三	一・三五	四・五	一・〇	二・七	三・六〇	二・七五	三・〇〇
	二・三三	九・〇九	四・四八	七・四〇	二・一九	八・七〇	六・八	一・〇	四・二	七・二〇	二・二〇	四・八〇

第六 原發部位

原發癌中最モ多數ヲ占ムル胃癌、食道癌、腸癌、肝臓癌及膵臓癌ニツキ其ノ原發部位ヲ調査シ次ノ如キ結果ヲ得タリ。

(一) 胃癌

胃癌ノ原發部位ニ就テハ幽門部ニ最モ多ク小彎之ニ次グコト東西諸家ノ報告殆ド相一致ス余ノ六五例ニ於テモ幽門部癌ハ六〇%ニシテ小彎部癌ハ二四・六二%ナリ(第十表)然リト雖モ原發癌ノ確定ハ屢々困難ナリ例令小彎部癌ニシテ幽門部ニ蔓延セシ場合何レヲ原發部位ト認ムベキヤ原發癌固有ノ特徴ヲ示サバル限り其ノ決定ハ頗ル困難ナリ。

第十表 胃癌原發部百分比

原發部	原 田 (六 五 例)		石橋鷹津鈴 (三五五例)	本中 (一三五例)	村山 (八三例)	極 (一〇七例)	Lebert	Orth	Halm	Kessel- ring
	男	女								
幽門部	六・〇〇	六・〇〇	六・〇〇	五五・二〇	五四・一	四九・四〇	五八・九	六・〇	五六・二四	六〇・〇
噴門部	四・四四	〇	三・〇八	六・二〇	七・四	二・四二	七・五	一〇・〇	二四・一〇	—
小彎	二八・八九	一五・〇〇	二四・六二	一八・六〇	二三・七	二三・八九	一四・〇	一六・〇	一六・二六	一三・〇
計										

○原田・癌ノ統計的觀察

卵巢	—	六・八三	二・三四	〇・〇九	一・六〇	二・〇〇	二・八二	三・二三	—	二・一二
乳腺	〇	六・八二	二・三四	一・三八	一・二三	二・〇〇	七・四三	二・四二	六・五五	五・三四
腸部	一一・二一	二・二七	一・四九	三・二七	〇・八六	—	〇	九・八四	〇	〇
頸部	一一・二一	二・二七	一・四九	三・七六	二・〇〇	—	—	一・五〇	〇・四四	〇・四四
耳下腺	一一・二一	〇	〇・七五	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
副鼻腔	〇	四・五五	一・四九	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
腎	〇	二・二七	〇・七五	〇・二六	〇・三七	〇	〇・九五	一・八四	〇	一・五六

備考 余ノ調査材料以外ノ臓器ノ癌ハ之ヲ省略セリ以下亦同シ。

次ニ之ヲ臟器系ニ蒐集シ其ノ頻度ニツキ男女ニ分チ比較スルニ消化器系ノ癌腫ハ男子ニ多ク生殖器系ノ癌腫ハ女子ニ多キコト從來ノ報告ニ一致ス(第九表)。

第九表 癌ノ臓器の分類

[illegible]

即チ余ノ統計ハ明カニ食道下部ニ多キモ石橋—鷹津及鈴木諸氏ノ報告ト平均スル時ハ中部ニ多ク而シテ渡邊氏ノ調査成績モ亦中部ニ多キヲ以テ見レバ少クトモ本邦ニ於ケル食道癌ハ中部ニ頻發スルモノト看做シテ不可ナキガ如シ。

(三) 腸癌

腸癌中直腸癌ノ最モ多キハ諸家ノ報告セル處ニシテ Heimann 氏ノ統計ニ據レバ一八九五乃至一八九六年間ノ普國各治療所ニ於ケル死者總數二〇五四四名中腸癌一七〇六名即チ八・三%ニシテ内直腸癌ハ一二〇四名即チ七〇・六%ナリト云ヒ余ノ腸癌六例中四例(六六・七%)ハ直腸癌ナリキ(第十二表)。

第十二表 腸癌原發部百分比

原發部	原田 (六例)		石橋—鷹津 (六一例)	鈴木—木 (四〇例)	Magill (一〇〇例)	Bryant (一一〇例)	Müller (四二例)	Leichtenstern (七七〇例)	Nobling (四二例)	Mielecki (五六例)
	男	女								
小腸	二五・〇	〇	一一・五	五・〇	六・〇	五・五	二二・〇	二・二	二・四	一・八
盲腸	〇	〇	一六・四	—	一・〇	六・四	〇	二・六	—	—
直腸	七五・〇	五〇・〇	五七・四	六〇・〇	四八・〇	七〇・九 (字誤ヲ含ム)	四六・三	八〇・〇	四五・二	三二・二
結腸	五〇・〇	一六・七	一四・〇	三五・〇 (字誤ヲ含ム)	四五・〇	一七・三	三一・七	一五・二	五二・四 (字誤ヲ含ム)	六・六一 (同上)

備考 Leichtenstern ノ七七〇例中ニハ生體ノ罹患數ヲ含ム。

(四) 肝臓癌

肝臓癌ハ右葉ニ原發スルコト最モ屢々ニシテ次テ兩葉ニ瀰蔓性ニ來ル場合多キカ如シ余ノ原發性肝

〇原田・癌ノ統計的觀察

○原田・痛ノ統計的觀察

大 彎	四・四四	五・〇〇	四・六三	四・五〇	四・五〇	二・四一	〇・九	四・〇	四・八三	一〇・〇
其ノ他	二・三三	一〇・〇〇	四・六三	七・六〇	一〇・九〇	一・四六	一・八七	一七・〇	八・六七	—
不 明	〇	一〇・〇〇	三・〇八	七・九〇	三・七	—	〇	—	〇	—

二四二

備考 鈴木氏ノ統計中大彎及小彎ノ幽門部附近トアルハ幽門部ニ、小彎ノ噴門部附近トアルハ噴門部ニ算入セリ。

(二)食道癌

原發部位ノ區分ニ關シテハ渡邊氏ニ倣ヒ食道ノ全長約二四釐ヲ三等分シ依之上中下ノ三部トシ各部ニ於ケル頻度ヲ調査セリ文獻ニ徵スルニ (Bulky, Riechelmann, Mielock) 渡邊、石橋、鷹津、鈴木等諸氏ハ食道中部ニ多シト倣シ (Kaufmann, Petri, Redlich) 諸氏ハ下部ニ多シト倣スモ余ノ調査成績ハ次ノ如シ。

第十一表 食道癌原發部百分比

占居部	原 田 (一一例)			石橋—鷹津 (五六例)	鈴 木 (二四例)	Bulky (一一例)	Riechelmann (七七例)
	男	女	計				
上 部	二〇・〇〇	五〇・〇〇	二五・〇〇	一六・〇七	二五・〇	二七・三	六・五
中 部	四〇・〇〇	〇	三三・三三	四二・八五	五八・三	七二・七	五四・五
下 部	四〇・〇〇	五〇・〇〇	四一・六七	三二・一四	一六・七	〇	三二・五
不 明	〇	〇	〇	八・九四	〇	〇	六・五

原發部	原田 (六例)			鈴木 (三例)	Remose- gite (五七例)	Kellich (九例)	Reichen- feld (一三例)	Bairley (九例)	平均
	男	女	計						
頭部	八三・三	〇	八三・三	六一・五	六一・四	七七・八	五三・八	五五・六	六五・六
尾部	〇	〇	〇	三〇・八	一・八	〇	一五・四	—	八・〇
體部	一六・七	〇	一六・七	七七	三・五	二二・二	一五・四	二二・二	一四・六
全部	〇	〇	〇	〇	三三・三	—	—	一一・一	七・四

第七 轉移

癌腫ノ傳播ニ關シテハ淋巴腺轉移(第十五表)ト其ノ他ノ臟器轉移(第十六表)トニ區分シ調査シ之ヲ
石橋—鷹津兩氏ノ統計ニ比較對照セリ。

第十五表 淋巴腺轉移百分比

原發證及例數	轉移證及百分比		頸部	腋窩	縱隔實	肺門	肝門	胃周圍	腸間膜	後腹膜	鼠蹊	淋巴腺轉移頻度示數
	原發證及例數	百分比										
胃	石 (三五五)	二二・〇	二・五	二・三	二・一	五〇・一	二七・九	二〇・四	二・五	一七・三	一七・三	
食道	原 (六六)	七七・七	〇	四・六	〇	九・二	二六・三	二〇・四	〇	七・五	七・五	
肝	〃 (五五)	三七・五	七・一	〇	一九・八	五・四	一九・八	八・九	三・六	一・三	一・三	
〃	〃 (二二)	四一・七	〇	〇	〇	〇	〇	八・三	〇	五・六	五・六	
〃	〃 (五三)	一八・八	一・九	〇	〇	一・九	六・三	三七・六	二五・四	一・五	一・五	
〃	〃 (二六)	一八・八	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	

○原田・癌ノ統計の觀察

○原田・痛ノ統計的觀察

臟癌一六例ニ於テモ右葉ハ一〇例即チ六二・五%ナリキ(第十三表)。

第十三表 肝癌原發部百分比

報告者	右葉		左葉		兩葉	
	員數	百分比	員數	百分比	員數	百分比
Esch	九六	八〇・〇	四	三・三	二〇	一六・七
貴家	一四	八二・三	二	一一・八	一	五・九
山根	一三	五六・五	三	一三・〇	七	三〇・四
鈴木	一一	五二・四	四	一九・〇	六	二八・六
原田	一〇	六二・五	一	六・三	五	三一・三
計(平均)	一四四	六六・七	一四	一〇・六	三九	二二・六

前表中余ノ調査ニ於テ兩葉ノ比較的多キハ病竈ノ大小、新舊等ノ關係ガ左右殆ト一同ニシテ到底區別ノ不可能ナリシモノハ總テ此ノ部ニ算入セシヲ以テナリ。

(五) 脾臟癌

Blach 氏ニ據レバ二六六一一例ノ屍體中癌腫ハ三〇〇五例即チ八・五%ニシテ内脾臟癌二九例即チ一・五%ヲ算セリ而シテ脾癌ノ頭部ニ來ルコト最モ多キハ諸家ノ報告ノ一致スル處ナリ余ノ六例ニ於テモ亦脾頭癌五例即チ八三・三%ナリ(第十四表)。

第十四表 脾臟癌原發部百分比

之ニ依テ見ルニ諸臓器ノ癌腫中好シデ淋巴腺轉移ヲ形成スルハ石橋—鷹津兩氏ノ統計ニ於テハ乳癌第一位ヲ占メ膽囊癌、胃癌及卵巣癌ノ順序ナルモ余ノ統計ニ於テハ舌癌第一位ニシテ乳癌ハ第二位ニ在リ次デ肝、肺、卵巣、頸部及腎癌ノ順序ヲ示セリ、以上兩統計ノ示數ヨリ見レバ乳癌、舌癌、卵巣癌及腎癌ハ好シデ淋巴腺轉移ヲ形成スルノ傾向アリト云フコトヲ得ベシ。

第十六表 其他ノ臓器轉移百分比

原發電 證及 例數	轉移電及 百分比	肺	胸膜	心臟	肝	脾	腎	副腎	腹膜	胃腸	骨	子宮	卵巢	睾丸	膀胱	攝護腺	膽囊	皮膚	腦	脊	臟器	
																						示數
胃	石	(三五五)	九・四	三・四	〇・八	三・六	四・八	二・〇	六・四	〇・六	三・七	一・〇	一・一	一・五	〇・六	一・五	〇・三	二・五	一・五	〇・六	一・五	七・四
食道	原	(六六五)	四・六	三・四	一・五	三・三	〇・八	六・〇	一・五	三・四	一・六	一・九	一・五	〇・六	一・五	〇・三	二・五	一・五	〇・六	一・五	七・四	
肝	原	(五二〇)	〇・七	〇・〇	八・三	一・八	三・六	〇・〇	一・八	七・二	〇・七	一・八	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	一・五	〇・六	七・四	
食	道	(六二〇)	二・四	四・五	七・五	一・〇	三・八	六・三	六・五	一・九	四・〇	六・三	二・五	五・七	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	一・五	〇・六	七・四	
直	腸	(四四〇)	一・四	四・六	〇・〇	三・三	四・六	六・三	六・五	一・九	四・〇	六・三	二・五	五・七	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	一・五	〇・六	七・四	
膽	囊	(三九四)	二・四	四・六	〇・〇	三・三	四・六	六・三	六・五	一・九	四・〇	六・三	二・五	五・七	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	一・五	〇・六	七・四	
肺	原	(三八二)	三・九	四・五	五・一	一・八	六・一	六・一	六・一	六・一	六・一	六・一	六・一	六・一	六・一	六・一	六・一	六・一	六・一	六・一	六・一	
脾	原	(一一一)	一・五	二・三	〇・〇	一・六	七・七	〇・〇	六・七	七・七	四・六	三・〇	二・一	七・七	七・七	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	
膵	原	(二六三)	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	〇・〇	

○原田・痛ノ統計の觀察

直腸	膽囊	肺	舌	痔	卵巣	乳腺	頸部	腸	子宮	腎
原石	原石	原石	原石	原石	原石	原石	原石	原石	原石	原石
(四四)	(三八)	(三六)	(二二)	(三六)	(三三)	(三三)	(三三)	(三三)	(三三)	(三三)
四・五	一四・七	三・三	八・八	七・七	二・四	八・三	九・六	一四・三	四・九	三・三
〇〇	〇〇	〇・一	二・三	二・七	〇〇	九・七	〇〇	〇〇	二・四	一〇〇・〇
二・二	二・五	五・八	九・一	七・七	〇〇	五・〇	五・〇	〇〇	〇〇	六・七
〇〇	八・八	二・一	〇〇	〇〇	〇〇	一六・七	五・〇	〇〇	〇〇	〇〇
二・三	三・四	〇〇	〇〇	一五・四	七・七	一六・七	〇〇	一四・三	七・三	〇〇
六・八	二・六	六・一	〇〇	三・七	〇〇	一六・七	〇〇	一四・三	二・四	〇〇
二・五	三・四	一六・七	〇〇	二七・三	三・五	一六・七	〇〇	一四・三	二・二	〇〇
三八・六	五・〇	九・一	〇〇	二七・三	一〇・五	一六・七	〇〇	一四・三	二・四	三・三
二・四	〇〇	〇〇	〇〇	一五・四	二・七	八・三	〇〇	〇〇	七・三	〇〇
九・六	八・三	一七・六	二・一	一五・五	二・一	一六・七	一四・八	二・一	六・八	二・一

二四六

備考

(一)表中「石」ヲ冠スル各行ハ石橋—鷹津兩氏ノ統計ヲ示シ「原」ハ余ノ統計ヲ示ス次表亦做之
 (二)表中淋巴腺轉移頻度示數トハ石橋—鷹津兩氏並ニ余ノ統計ニ於ケル各淋巴腺轉移百分比ノ平均數トス。

次ニ主要臟器ニ於ケル癌腫ノ轉移ニツキ石橋、鷹津兩氏及余ノ統計ヲ綜合シテ之ガ一般の觀察ヲ下スコト次ノ如シ。

(一) 胃癌ノ轉移

胃周圍淋巴腺ニ來ルコト最多ク實ニ四四・〇一%ヲ算シ肝臟ノ轉移ハ三五・一七%ニシテ之ニ亞ギ腹膜、大網、後腹膜淋巴腺、腸間膜腺、肝門部淋巴腺、頸腺等ノ順序ニ遞減ス。

(二) 食道癌ノ轉移

頸腺ニ轉移ヲ營ムモノ三八・二四%ニシテ最高ヲ占メ縱隔竇及胃周圍淋巴腺各一六・一八%之ニ亞ギ腸間膜腺、腋窩腺等ノ順序トス。

(三) 肝臟癌ノ轉移

肝内自家轉移四八・五三%ニシテ肺ニ於ケル二六・四七%之ニ亞ギ腹膜、大網、肝門部淋巴腺、腸間膜腺、後腹膜淋巴腺、頸腺等ノ順序ニ減少ス。

(四) 直腸癌ノ轉移

後腹膜淋巴腺ノ轉移三九・五八%ニシテ腹膜、大網及肝ノ轉移各三三・三三%之ニ亞ギ腸間膜腺、鼠蹊腺、肺等ノ順序ヲ示ス。

(五) 膽囊癌ノ轉移

肝臟ノ轉移最多ク六二・七九%ニシテ腹膜、大網ノ三九・五三%之ニ亞ギ肺、後腹膜淋巴腺、腸間膜腺、肝門部淋巴腺、胃周圍淋巴腺、頸腺等ノ順序トス。

子 宮	腎	頸 部	乳 腺	卵 巢 原 石
(一) (二) (三) (四) (五) (六) (七) (八) (九) (一〇) (一一) (一二) (一三) (一四) (一五) (一六) (一七) (一八) (一九) (二〇) (二一) (二二) (二三) (二四) (二五) (二六) (二七) (二八) (二九) (三〇) (三一) (三二) (三三) (三四) (三五) (三六) (三七) (三八) (三九) (四〇) (四一) (四二) (四三) (四四) (四五) (四六) (四七) (四八) (四九) (五〇) (五一) (五二) (五三) (五四) (五五) (五六) (五七) (五八) (五九) (六〇) (六一) (六二) (六三) (六四) (六五) (六六) (六七) (六八) (六九) (七〇) (七一) (七二) (七三) (七四) (七五) (七六) (七七) (七八) (七九) (八〇) (八一) (八二) (八三) (八四) (八五) (八六) (八七) (八八) (八九) (九〇) (九一) (九二) (九三) (九四) (九五) (九六) (九七) (九八) (九九) (一〇〇)	(一) (二) (三) (四) (五) (六) (七) (八) (九) (一〇) (一一) (一二) (一三) (一四) (一五) (一六) (一七) (一八) (一九) (二〇) (二一) (二二) (二三) (二四) (二五) (二六) (二七) (二八) (二九) (三〇) (三一) (三二) (三三) (三四) (三五) (三六) (三七) (三八) (三九) (四〇) (四一) (四二) (四三) (四四) (四五) (四六) (四七) (四八) (四九) (五〇) (五一) (五二) (五三) (五四) (五五) (五六) (五七) (五八) (五九) (六〇) (六一) (六二) (六三) (六四) (六五) (六六) (六七) (六八) (六九) (七〇) (七一) (七二) (七三) (七四) (七五) (七六) (七七) (七八) (七九) (八〇) (八一) (八二) (八三) (八四) (八五) (八六) (八七) (八八) (八九) (九〇) (九一) (九二) (九三) (九四) (九五) (九六) (九七) (九八) (九九) (一〇〇)	(一) (二) (三) (四) (五) (六) (七) (八) (九) (一〇) (一一) (一二) (一三) (一四) (一五) (一六) (一七) (一八) (一九) (二〇) (二一) (二二) (二三) (二四) (二五) (二六) (二七) (二八) (二九) (三〇) (三一) (三二) (三三) (三四) (三五) (三六) (三七) (三八) (三九) (四〇) (四一) (四二) (四三) (四四) (四五) (四六) (四七) (四八) (四九) (五〇) (五一) (五二) (五三) (五四) (五五) (五六) (五七) (五八) (五九) (六〇) (六一) (六二) (六三) (六四) (六五) (六六) (六七) (六八) (六九) (七〇) (七一) (七二) (七三) (七四) (七五) (七六) (七七) (七八) (七九) (八〇) (八一) (八二) (八三) (八四) (八五) (八六) (八七) (八八) (八九) (九〇) (九一) (九二) (九三) (九四) (九五) (九六) (九七) (九八) (九九) (一〇〇)	(一) (二) (三) (四) (五) (六) (七) (八) (九) (一〇) (一一) (一二) (一三) (一四) (一五) (一六) (一七) (一八) (一九) (二〇) (二一) (二二) (二三) (二四) (二五) (二六) (二七) (二八) (二九) (三〇) (三一) (三二) (三三) (三四) (三五) (三六) (三七) (三八) (三九) (四〇) (四一) (四二) (四三) (四四) (四五) (四六) (四七) (四八) (四九) (五〇) (五一) (五二) (五三) (五四) (五五) (五六) (五七) (五八) (五九) (六〇) (六一) (六二) (六三) (六四) (六五) (六六) (六七) (六八) (六九) (七〇) (七一) (七二) (七三) (七四) (七五) (七六) (七七) (七八) (七九) (八〇) (八一) (八二) (八三) (八四) (八五) (八六) (八七) (八八) (八九) (九〇) (九一) (九二) (九三) (九四) (九五) (九六) (九七) (九八) (九九) (一〇〇)	(一) (二) (三) (四) (五) (六) (七) (八) (九) (一〇) (一一) (一二) (一三) (一四) (一五) (一六) (一七) (一八) (一九) (二〇) (二一) (二二) (二三) (二四) (二五) (二六) (二七) (二八) (二九) (三〇) (三一) (三二) (三三) (三四) (三五) (三六) (三七) (三八) (三九) (四〇) (四一) (四二) (四三) (四四) (四五) (四六) (四七) (四八) (四九) (五〇) (五一) (五二) (五三) (五四) (五五) (五六) (五七) (五八) (五九) (六〇) (六一) (六二) (六三) (六四) (六五) (六六) (六七) (六八) (六九) (七〇) (七一) (七二) (七三) (七四) (七五) (七六) (七七) (七八) (七九) (八〇) (八一) (八二) (八三) (八四) (八五) (八六) (八七) (八八) (八九) (九〇) (九一) (九二) (九三) (九四) (九五) (九六) (九七) (九八) (九九) (一〇〇)

備考 表中臟器轉移頻度示數トハ石橋・鷹津兩氏竝ニ余ノ統計ニ於ケル各臟器轉移百分比ノ平均數トス。

上表ニ據レバ石橋・鷹津兩氏ノ統計ニ於テハ乳癌ノ臟器轉移第一位ヲ占メ膽囊、脾、肺癌之ニ次グ
余ノ統計ニ於テモ亦乳癌ハ第一位ニシテ頸部、肺、膽囊癌ノ順序ヲ示セリ故ニ乳癌、肺癌及膽囊癌ハ
臟器轉移ヲ來スコト多キガ如シ。

抑癌腫轉移癌形成ノ多寡ニ關シテハ種々ノ原因アルヲ以テ一概ニ之ヲ論斷スルヲ許サズト雖モ余ノ
材料ハ悉ク東京市施療病院ノ患者ニシテ大體ニ於テ貧民階級ナリト云フヲ憚ラズ、今前記ニ表ニヨリ
淋巴腺及臟器轉移ノ頻度示數ニ就テ見ルニ石橋・鷹津ノ兩氏ノ統計ニ於テハ其ノ平均夫々一三・一及
七・〇ナルニ對シ余ノ統計ニ於テハ夫々八・四及六・一ナルヲ以テ明カニ轉移ノ尠ナキヲ示セリ蓋シ貧
民階級ニ於テハ一般ニ療病ノ資ニ乏シク從テ病機ニ對スル耐久性薄弱ニシテ癌腫ノ如キモ亦多數ノ轉
移癌ヲ形成スル以前ニ既ニ不良ノ轉歸ヲトルモノニ非ザルナキカ。

以上ノ統計の觀察ニ據リ結論ヲ下スコト次ノ如シ。

一、總解屍數對癌解屍數ノ割合ヲ見ルニ本邦人ハ歐洲人ニ比シ癌腫ニ由ル死亡數稍々多キガ如シ。
二、總解屍數對癌解屍數ニツキ男女ノ割合ヲ見ルニ歐洲ノ統計ニ於テハ癌腫ハ一般ニ女子ニ多キモ余ノ統計ニ於テハ男子ニ多シ。

三、癌腫ハ五一乃至六〇歳ノ期間ニ最も多ク四一乃至五〇歳之ニ亞グ。

四、日本人ハ歐洲人ニ比シ癌腫ニ罹ル年齡概シテ若シ。

五、臟器系分類ニ據ルトキハ消化器系ノ癌腫ハ男子ニ多ク生殖器官ノ癌腫ハ女子ニ多キコト從來ノ文獻ニ一致ス。

六、癌腫中最多ヲ占ムルハ胃癌ニシテ癌總數ノ四七・四五%ヲ占メ就中勞働者ニ多シ、肝臟癌ハ第二位ヲ占メ食道癌、膽囊癌、肺臟癌、脾臟癌、直腸癌等順次遞減ス。

七、胃癌ハ幽門部ニ最も多ク食道癌ハ中部ニ腸癌ハ直腸ニ肝臟癌ハ右葉ニ脾臟癌ハ頭部ニ頻發ス。

八、胃癌ノ轉移ハ胃周圍淋巴腺ニ來ルコト最も多ク食道癌及舌癌ハ頸腺ニ肝臟癌ハ肝内自家及肺ニ膽囊癌ハ肝臟ニ肺臟癌ハ肺内自家ニ脾臟癌ハ肝臟ニ直腸癌、子宮癌及卵巢癌ハ後腹膜淋巴腺ニ乳癌ハ腋窩腺ニ轉移スルコト多シ。

九、癌腫中好シデ淋巴腺ニ轉移スルモノハ乳癌、舌癌、卵巢癌及腎臟癌ニシテ臟器轉移多キハ乳癌、肺臟癌及膽囊癌トス。

一〇、貧民無産階級ニ於ケル癌腫ハ轉移竈ヲ形成スルコト概シテ尠キガ如シ。

(六) 肺臓癌ノ轉移

肺内自家轉移四二・一一%ニシテ胸膜及頸腺各三六・八四%之ニ亞ギ縱隔竇、肝、腎、心臟—心囊等ノ順序ヲ示ス。

(七) 舌癌ノ轉移

頸腺ニ轉移スルコト八三・三三%ノ多數ニシテ腋窩腺ノ三三・三三%之ニ亞グ。

(八) 脾臓癌ノ轉移

肝臓ノ轉移最モ多ク即チ四七・三六%ニシテ腹膜—大網ノ三一・五八%之ニ亞ギ胃腸、腸間膜腺、後腹膜淋巴腺等ノ順序トス。

(九) 卵巣癌ノ轉移

後腹膜淋巴腺及腹膜—大網各六八・七五%ニシテ卵巢内自家及肝臓ノ三七・五%之ニ亞ギ腸間膜腺、鼠蹊腺等ノ順序ヲ示ス。

(一〇) 乳癌ノ轉移

腋窩腺ノ轉移九三・三三%頸腺五九・三三%ノ割合ニシテ肺、骨、縱隔竇、胸膜、肝等順次遞減ス。

(一一) 子宮癌ノ轉移

後腹膜淋巴腺ノ轉移最モ多ク二三・二六%ニシテ腹膜—大網及肝ノ一八・六一%之ニ亞ギ腸間膜腺、子宮自家、肺等ノ順序ヲ示ス。

雜 纂

佛蘭西及以太利ニ於ケル癌研究ノ近況

在巴里 醫學博士 今

裕

(今博士ヨリ長興博士ニ宛テラレタル通信ノ一部)

第六信 (一九二一年五月十八日發信)

四月二十一日ニ倫敦ヲ出テ巴里ニ來リ一週間餘滞在シテ直チニ以太利各地ヲ巡歴シ二週餘ヲ同國ニ費ヤシ二三日前再ビ巴里ヘ舞戻リ愈々明後日ストラスブルグラ經テ伯林ヘ向フ事ニ相成申候巴里ハ十月歸國前マルセーユヨリ乗船スル迄二三週間見學ノ豫定ナレバ未ダ餘リ多クヲ見不申只「バストール」ノ研究所ヲ見巴里大學醫學部病理ニ Rousay 教授ヲ訪ヒ教室施設ヲ見佛蘭西ノ病理學殊ニ癌研究ノ狀態ヲ聞キ得タルノミニ有之候御承知ノ通リル―シー氏ハ「L'association française pour l'étude du cancer」ノ幹事長ニテ同時ニ同會ヨリ發行スル Bulletin ノ發行者ニ有之佛蘭西ニ於ケル癌研究ニ就テハ最も熟知セラレ居ル人ニ有之候同氏ノ談ニヨレバ佛蘭西ニハ該學會アルモ特別ノ癌研究所ト稱スベキモノアラザル由ニテ唯大學及病院ノ病理室ニテ各自勝手ニ研究スルニ過ギザル趣ニ有之候尤モ「ラヂウム」療法ノ研究ハ「ラヂウム」研究所ニテナシ居ル由ナレド目下キユーリー夫人ハ米國ヘ出向

○今・佛蘭西及以太利ニ於ケル癌研究ノ近況

主ナル参考文献

- 1) Orth, Lehrbuch der Specielle pathologische Anatomie 1887. 2) Ziegler, Specielle Pathologische Anatomie, 1890. 3) Notnagel, Specielle Pathologie und Therapie 1899. 4) Borsl, Die Lehre von den Geschwülsten. 1902. 5) Ribbert, Das Karzinom des Menschen 1911. 6) Kaufmann, Specielle Pathologische Anatomie, 1911. 7) Aschoff, Pathologische Anatomie, 1911. 8) Ribbert, Geschwülstlehre für Aerzte und Studierende, 1914. 9) Orth, Berliner Klinische Wochenschr. 1909. 10) Forster, Münch. Med. Wochenschr. 1909. 11) Weiner, Münch. Med. Wochenschr. 1911. 12) 石橋一寛 譯, 日本病理學會會誌 第五卷. 13) 鈴木, 日本病理學會會誌 第五卷. 14) 佐藤, 痛. 第一年. 第一冊. 15) 筒井, 痛. 第一年. 第二冊. 16) 半井, 痛. 第三年. 第一冊. 第二冊. 17) 飯塚, 日本外科學會雜誌 第十六回, 合冊. 18) 鈴木, 京都醫學雜誌 第十八卷. 第三號.

モルブルゴー兩先生ヲ訪スル所存ニ有之候處トリノニ入ル豫定日ハ以太利總選舉(五月十五日)ノ前日ニ當リトリノハ最モ競爭劇甚ノ由ニテ例ノダスニテオ一派ノ反過劇派ガ過劇派ニ對スルヤリ口甚ダ猛烈ニテ何時傍杖ヲ喰ハズトモ限ラズ十四、十五、十六ノ三日ハトリノ邊ヲウロ付ク可カラズト云フ警告ヲ受ケタ爲メミラノヨリコモノ湖水ニ出テ十三日ニ同所ヲ出テサツサト巴里ヘ逃歸リ申候但シナポリニ於ケル犯罪人類學教授アンヂエロ、ソッカレリー氏ノ訪問ハ益スル處多ク同氏ハロムプロソー歿後ニ於ケル以國同學者ノ第一人者ノ噂サアリ材料モ甚ダ多ク二時間ニ互リテ一々示説致シ吳レ幸ニ犯罪人類學ノ何物ナルカラ了解スルヲ得申候同氏ハ頭蓋骨ノミニテモ千四百五百ヲ所持致シ居候今一ツナポリニテノ得物ハ近來ナポリ訪問ノ日本醫家ノ間ニ殊ニ評判トナリ居ル青年醫家スツチードクトルハ再三回會合シ同君ノ特技ニ係ル乾燥標本ヲ親シク視且ツ同氏ニ懇望シテ心臟肺臟各一ツツ、ヲ貰ヒ受クルヲ得タル事ニ有之候屍體ノ保存ノ如キハ誠ニ申分無キモノニ有之肉眼的內臟標本ハ未ダ完全トハ申兼子候得共容積ヲ變セズ種々ノ硬度ニ貯藏液ヲ用キズシテ保存スル法ニテ標本貯藏法ノ上ニ一新紀元ヲ劃スルモノト存ジ候小生ハ先般同地ヲ巡遊セル土屋博士ヨリ此話ヲ聞キ訪子タルモノニ有之候テ分與ヲ受ケタル材料ハ何レ歸朝ノ上御覽ニ入可申同氏ハ日本ニ二三ヶ月モ遊バシテ貰ヘレバ方法ヲ殘ラズ傳授スル旨申居候ガ一萬ヤ二萬ノ金ヲ出シテヤツテモ傳授ヲ受クル價值アルモノト存候同君ハ「オルトベチー」ノ専門家ニ有之候。

以太利ニハ癌研究會及研究所共ニ無之由ニ候巴里出發前醫籍專門書店ニ *Pichera* ノ發行スル *Tumo-*
ニナル雜誌ヲ見候ニ付キ都合付カバ同氏ヲ訪スル所存ニ有之候處同氏ノ在職スル大學ハサルヂニア

○今・佛蘭西及以太利ニ於ケル癌研究ノ近況

中ニテ不在ナリ旁々次回ノ巴里訪問ノ際ニ親シク見學致シ度キ所存ニ有之候前記癌研究會ノ Bulletin (Librairie Felix Alcan, 108 Boulevard Saint-Germain, Paris ヨリ發賣ス年十八法)、モ誠ニ貧弱ナモノ様ニ有之候得共兎ニ角十年モ連續致シ居リシャルコーノ實驗病理學及病理學寶函ガ昨年廢刊セル以來佛國唯一ノ病理學雜誌ニ有之候右ハ多分癌研究會ヘモ參リ居ル事ト存ジ候「バストール」研究所ノ活躍ハ大シタモノニ有之中村、正木等諸君著々研究ヲ進メラレ居候。

以太利五月初メノ天地ハ申分ナキモノニ有之羅馬、ナポリ、ボムベイ、フロレンス、ウニニス、ミラン等各地遊覽ノ目的ハ愉快ニ相達シ候得共病理學者ノ訪問ハ何レカト云ヘバ失敗ニ終リ申候羅馬ニマキアフアヅアラ訪子シガ先生鳥渡大學ニ出ルダケト見ヘ中々遇ヘズ僅カニムサ苦シキ教室ヲ鳥渡窺キタルノミニテ引上ゲ申候ナポリニ「ガラザール」研究者ナルナポリ大學病理學教授ピアニーヌヲ訪子ントセシガ先生又最近二十幾歲カニナレル令息ヲ失ヒテ以來精神少シク異常ヲ呈セル由ニテ是亦面會相叶ハズフロレンスニ例ノバンチ氏病ノバンチー先生ヲ訪子幸ヒニ面會スルヲ得候ヒシガ老先生既ニ七十餘歲ノ高齡ニテ近來殊ニ多病ノ爲メ教室内ノ步行サヘ困難ナル有様、是非「スブレノメガリー」ノ標本ヲ見セテ吳レト頼ミ候得共先生可成マルシヤン等ノ爭議ヲ氣ニ病ミ居ラル、模様ニテ中々見セテ吳レズ後ニビツキー助教授代ツテ教室ヲ案内致シ吳レタル同氏ニ頼ミ標本室ニテヤツト四ツ五ツノ脾臟ヲ見セテ貰ヒ候得共顯微鏡標本ハ遂ニ見セテ貰ヘズ、脾臟ノ定型的ノモノ少シ貰ヒ度旨懇望セシガスベツタ、コロンダデ吳レ不申誠ニ殘念至極ノ次第ニ候英米諸國ノ學者ガ未ダ發表セザル仕事ニ就テサヘ全然開放のニ意見ヲ交換スルノ態度トハ誠ニ雲泥ノ相違ニ御座候之レニモコリズトリノニフオア、

各國大概自覺致シ居ル模様ニテ獨リ頑強ニ排獨主義ヲ持スルハ佛國ノミニ有之候此ノ亦佛國ノ排獨熱ト來テハ到底二三學會ヤ團體ノ提議位ニテ翻ヘサル可キ程ノモノニアラザル様ニ御座候最近巴里ノ「ホテル」ニテ蘇格蘭某大學ノ病理學教室(只今鳥渡名ヲ逸ス)夫妻ト二三度食卓ヲ共ニシ懇談スル機ヲ得シガ同氏ハ羅馬カラノ歸途ニ有之實ハ當春羅馬ニ開カル、筈ノ萬國比較病理學會ニ出席ノ積リナリシニ右ハ中止トナリシ由ノ話ナリシガ二三日後「タン」新聞ヲ見ルニ其消息ヲ傳ヘラレ夫レニヨレバ右流會トナリシハ主宰者以太利委員ハ右學會ニ獨逸ノ參加ヲ勸誘セルガ爲メ佛國側ハ之レニ加入スルヲ拒絶スルニ至リシガ爲メナル由ニテ其後以太利ニテモ大イニ手コズリ、該會幹事長ヲ辭任セシメ他人ヲ以テ之レニ代ヘ佛國ニ詫ビヲ入レタル爲メ巴里醫科大學ハ學長ローレエ氏出席ノ上教授會ヲ開キ以太利ノ態度ニ満足ノ意ヲ表シ喜ンデ參加スル事ヲ決議セル由記載有之候最近ノ事實右様ノ次第ナレバ此際日本ナドヨリ忠告ヲ發スルモ徒ラニ事端ヲ繁クスルノミニテ何ノ效果モ無ク右ハ獨逸ノ感情ヲ和グルニ於テハ大イニ效アリ獨逸留學者ノ便利ノ爲メニハ好都合ナルベキモ半面佛國留學者ニ對シテ迷惑トナラズトモ限ラズ獨逸ト親交ヲ恢復スルノ目的サヘ達セル上ハ主義ノ爭議ハ暫ラク御預ニ致ス方得策ニアラズヤト存ジ候現在佛國在留者ノ多クハ一時ノ腰カケニアラズ醫學ニテ佛語モ達者ナル人中多ク著々成績ヲ舉ゲ居ル場合ナレバ此方ノ事モ考慮ノ中ニ入レラレン事ヲ切望スル次第ニ候書餘入獨ノ上ニ譲リ先ハ佛、以所見一端ノ御報迄如斯御座候勿々。

在巴里

今

裕

長 與 大 兄 玉 案 下

○今・佛蘭西及以太利ニ於ケル癌研究ノ近況

島ノ首府カグリアリニ有之交通甚ダ不便ナル爲メ遂ニ目的ヲ果サズ残念ニ存ジ候フイケラ氏ハ御承知ノ通り「カストラチオン」後ニ於ケル下垂體ノ變化ニツキ多數ノ動物ニ就キ研究セル人ニテ小生先年在獨中同氏ノ研究ニ基ヅキ人體ニ於ケル同上關係ニツキ少シク研究セル事アリ旁々是非會見致シ度所存ナリシガ右様ノ次第ニテ残念ニ御座候同氏ノ發行スル雜誌「トウモリー」ノ性質ニ就キフロレンス大學病理ノ助教授前記ビッキー氏ニ尋テ候處右ハ全クフイケラー氏一個ノ機關雜誌ニテ専ラ同氏一門ノ業績ノミヲ發表スルモノニテ業績ハ遺傳ニ關スルモノ多キ由從テ以太利全體ノ癌研究ヲ代表スルモノニハアラザル由ニ御座候以太利語ハ存ジ不申候間内容ハ定カニ解兼テ候得共厚サカラ言ヘバ佛蘭西ノ癌研究會雜誌ニ比シテ四五倍モアルモノニ有之候フイケラーノ所在ハ G. Fichera, Istituto di Pathologia speciale chirurgica, Regia Università degli Studi, Cagliari, Sardegna, Italia 候間「癌」未ダ同氏ニ送ラレ居ラザルナラバ是非發送下サレ候様願上候。

巴里ハ「サロン」開館中ニテ大イニ好都合ニ有之候從來當地在留ノ及野、中村、正木、金子諸君ノ外近來三田村、淺田諸君來リ在留醫家二十五六名ニ及ビ候由、在留醫家ノ事ニテ思ヒ出セルハ例ノ對獨學術「ボイコツト」事件ニ有之候獨逸ニ於ケル事情ハ土屋博士カラ詳細聞知仕リ候貴兄等ノ御盡力ニヨリ病理學會初メ各學會ガ獨逸學界ト親交ヲ繼續スルノ意思ヲ發表セラレ候由右ニテ醫學方面ニ於テハ舊交ヲ暖ムルニ至リアシヨフ先生ノ如キ已ニ神谷君等ヲ敎室ニ入ル、様ナ都合ニ相成候事ハ御承知ノ事ト存候右様ノ處マデ參リタル次第ナレバ此上例ノ萬國學士院ノ決議問題ニハ可成深クサハラス方宜敷カト考ヘ候日本ニテ何カ各國學士院ニ排獨決議取消方ヲ忠告スル計畫アルヤニモ承リ及ビ候得共

質變性及疣贅狀腫起等ニシテ、次デ潰瘍ヲ起シ、終ニ一般ニ惡化セル角質變性上皮腫性癌腫ヲ發生ス。

實驗的方面ニ於テ Hanau (一八八九年) 氏ハびつち或ハたゐるヲばらふんと混ジ、或ハ單純ニ塗布シ、Cazin (一八九四年) 氏ハたゐる及煤煙ヲ炎症面ニ塗擦シ、Brosch (一九〇〇年) 氏ハきしゐる、ばらふんヲ塗擦シタルモ何レモ其成績不成功ニ終リタルヲ報告ス。Gibbs (一九〇七年) 氏モ亦きしゐる、ばらふん煤煙及たゐるノ塗布竝傷害的操作ヲ以テ家兎、甘口鼠及鼠ヲ處理シタルモ皮膚癌ノ生成ニ成功セザリキ、尙ホ Ulmann (一九一二年) 氏ハ粗製ばらふんヲ、芳我 (一九一三年) 氏ハ煤煙ヲ、Haxthausen (一九一六年) 氏ハあにりんやるベチ兎耳ノ皮膚ニ塗擦セルニ單ニ上皮ノ増殖ヲ生成セルノミニシテ癌腫狀増殖ハ終ニ形成セザリシ。最近 Fischer (一九〇六年) 氏ノしやるらつは、ろゝ油注射ノ業績發表セラル、ヤ本業績ニ刺戟セラレタルモノニ Meyer (一九〇九年) Benthin (一九一一年) Wacker & Schminke (一九一一年) Greisacher (一九一二年) Ross & Cropper, Bayen (一九一三年) 諸氏ノ業績ア

リ、即兎耳ノ皮下ニ諸種ノ粗製ばらふん油ヲ單純ニ或ハ之レニ煤煙ヲ混ジ、或ハ煙草・たゐる、石炭・たゐる、びつち、及此ノ種ノモノヲ注射シタルニ其ノ結果成功セルモノニ於テモ僅ニ表皮増殖ト表皮ノ皮下増殖トヲ招來セルニ過ギズ。

癌腫生成ニ成功セル最初ノ報告ハ日本ニ於ケル山極及市川 (一九一五年) 兩氏ノ業績ナリ。氏等ハ一九一三年ヨリ本業績ニ著手シ、二乃至三日目ニ石炭・たゐるヲ兎耳ニ塗擦シ、三〇乃至一〇〇日間連續塗擦セルモノニ乳嘴狀新生物ヲ形成シ、癌腫狀變性ハ五五乃至三六〇日間ニ生起シ、特ニ一五〇日以後ニ多ク、三例ノ轉移ハ局所淋巴腺ニ限レリ。Bullock & Kohlenburg (一九一八年) 兩氏ハ日本人ノ實驗ヲ追試スルコト無クシテ眞性癌ノ生成ニ對シ疑義ヲ公表セリ。一九一八年簡井氏ハ山極・市川氏法ヲ二十日鼠ニ實施シ、又同一成績ヲ得タルノミナラズ、一〇〇日以上生存セル六七匹ノ内一六匹ノ癌腫及一匹ノ肉腫ヲ發生シ、且肺ノ轉移ヲ認メタリ。一九一九年山極・市川兩氏更ニらのりんとたゐるノ混合液或ハたゐるノゑきすヲらのりんと

抄 録

一、甘口鼠ノ「タール」癌發生ニ關

スル實驗

(Det Kgl. Danske Videnskabernes Selskab, Biolo

giske Meddelelser, III, 4.)

ヨハニス・フキビゲル 共著
フリットゾフ・パング

石炭ノ不全燃燒及乾溜ニ因テ作成セラル、たゝる及其化合物ヲ長期間連續皮膚ニ塗布スル時、其ノ部ニ皮膚炎、乳嚢狀乃至癌腫狀増殖ヲ形成スル事實ハ既ニ人ノ識ル所ニシテ、此種ノ研究中最初ニ發表セラレタルハ「煙突掃除人ノ癌」ナル表題下ニ癌ノ發生ハ煤煙ニ基因スルモノナリト著眼セル有名ナル Percival Pott (一七七五年)氏ノ報告ナリ。十九世紀ノ前半ニ到ルヤ同種ノ報告ハ踵ヲ接シテ發表セラル、其ノ後 Volkmann (一八七四年) Vilhams (一八八〇年) Schuchardt (一八八五年)氏等ハたゝる及粗製ば

らふん製造所ニ勤務スル職工ニ皮膚疾患及此種ノ癌ノ發生アルコトヲ述ぐ、Legge (一九一一年) Lusch (一九一九年) Ross & Cropper (一九一八年) Herman (一九一九年) Bayet & Slosse, Gilbert ノ諸氏ハ煉炭製造所ニ作業スル職工モ亦同ジ疾病ニ罹リタルヲ認め、且本症ハ燃燒物ニ混在スルびのちノ作用ニ因ルモノトシ、Vilhams (一九一二年)ハ石油井ニ働ク職工ニモ亦皮膚癌ヲ見ルコトアリト言ヘリ。煙突掃除人ノ皮膚疾患ト、たゝる、ばらふん及煉炭等ノ製造所ニ作業スル職工ノ皮膚疾患ヲ注意觀察スル時其位置、徴候及原因等ニ於テ其ノ間共通點ヲ有スルヲ識レリ。而シテ是等職工ノ先ヅ侵サル、主ナル部ハ陰囊ノ皮膚ニシテ、此部ハ最も普通ニ襲ハレ、最も強烈ニ侵サルル所ニシテ上皮腫性増殖モ亦此部ニ比較的早期ニ發現ス。其ノ他本疾患ハ手、項、上肢、顔面及口脣等ヲ侵害スト言フ。其初期症狀ハ皮膚炎、色素沈著、皮膚ノ慢性肥厚、角

短期間ノ生存ニシテ、随ツテ其ノ變化モ輕度ナルモノトス。其症狀初メハ上述セルガ如ク即皮毛ノ脫落、皮膚輕度ノ肥厚及粗荒（内一例ニハ小龜裂ヲ併有ス）等ノ變化ヲ呈シ、約三ヶ月ヲ經過セル頃疣贅狀乃至乳嘴狀結節ヲ生起シ、内ニ匹ノ結節ハ増大スルコトナクシテ死シ、他一匹ノ結節ハ四ヶ月半後ニ脫落シ、後チ四〇日ニシテ再ビ新生物ヲ作クレルモ唯皮膚ノ乳嘴腫ヲ以テ終レリ。

二四三日乃至三三三日間生存セル爾餘ノ一〇匹ハ獨リ上記炎症症狀及乳嘴狀増殖ニ止マラズ猛惡ナル性狀ヲ呈シ、遂ニ惡性腫瘍（瘤腫性乃至癌・肉腫性）ヲ形成セリ。而シテ多少共ニ疣贅狀形成ヲ表現セルハ早キハ約四ヶ月後ニシテ遅キハ約八ヶ月後ナリ。其増殖度ハ進行型ヲ呈スルモノアリ、疣贅狀乳嘴腫型ヲ呈スルモノアリ、又一度落脫スル時輕度ノ出血性潰瘍ヲ殘スモノアリ、此部ニ再生スルモノアリ。或ハ同型ノ腫瘍ノ多數生起スルモノアリ。乳嘴腫ノ或長度ハ非常ニ迅速ニシテ、表皮ハ或ハ肥厚シ、或ハ角化シ、潰瘍面ニハ分泌物ヲ附著シ、壞死性角質變性ヲ呈ス。皮角ハ圓錐形ニシテ其大サ廿口鼠ノ殆ンド三分ノ一

○抄 錄

乃至其半バニ達スルモノアリ、此増大セルモノハ其基底概チ廣汎ニシテ城壁型ヲ呈シ、且ツ肥厚、浸潤ヲ具有ス、即山極市川及筒井氏等ノ記載セルモノト一致シ、たゝる塗布ヲ中止スルモ向ホ其成長ハ不斷ニ持續ス。更ニ上記ノ内ハ匹ニ就キ檢鏡セルニ、乳嘴狀増殖及上皮ノ角質變性アリ、廣大ナル範圍ニ互リ角化乃至壞死性物質アリ、深部ノ組織ハ正常ナル所及明瞭ナル乳嘴狀ヲ呈スル所ヨリ成リ、結締組織ハ分岐シ或ハ隔壁ヲ呈シ典型的造構ヲ呈スル角質變性上皮層内ニ介在シ、尙ホ淋巴球、白血球、及少數ノ壞死セル上皮細胞ヲ見ル。最深部即其底部及浸潤性成長ノ境域、竝肥厚セル潰瘍底面等ハ共ニ典型的扁平細胞性癌腫ヲ存シ、内七匹ニ於テハ皮膚筋層ニ穿達ス。尙ホ接近セル皮膚ノ一部ハ表皮ノ増殖及多少ノ炎症症狀アリ、時ニ「マスト」細胞ノ多數ヲ認ムルコトアリ。

轉移ハ第六廿口鼠ニ於テ腋窩淋巴腺ニ來リ、其像ハ原發部ニ於ケル像ト同型ナリ。移植ハ三匹ノ内一匹ニ成功セルモ生代ヲ重複スルニ随ツテ退化セルコトヲ識レリ。尙ホ茲ニ注意スベキハ本腫瘍ハ角化ノ傾向ニ富ム癌腫ナリシコ

ニ混ジ、四七匹ノ家兎乳房ニ反復注射セルニ、其三匹ニ初期上皮癌ヲ生起セリ、本腫瘍ハ大ナル腺管ヨリ發生セルモノナリ。尙第四家兎ニハ類癌ヲ第五家兎ニハ膠樣纖維性肉腫ノ像ヲ呈セリト、而シテ山極氏ノ文書ニ依レバ轉移、移植共ニ可能ナルガ如シ。

山極・市川兩氏ノ業績ニ對シテハ Bullock & Kohlenburg 兩氏ノ批難アリト雖モ、實驗的ニ家兎ノ皮膚ニ癌腫ヲ生成セシメタル業績ハ今ヤ疑フ點無キモノト肯定シテ可ナラシ。尙甘口鼠ニ依テ成功セル筒井氏ノ業績ハ又吾人ニ重要ナル事實ヲ語ルモノナリ。換言スレバ甘口鼠ノ如キ求ムルニ易ク、養フニ廉ナル動物ヲ實驗ニ供シ得ル事實ハ其利益決シテ尠ナカラズ。

Ehliger 氏ハ筒井氏法ニ準據シ操作ス、其ノ成績次ノ如シ。

實驗ハ二列ヨリナリ、第一實驗列ハ二〇乃至二七匹ノ甘口鼠一五匹ヨリ成リ、一九一九年六月三〇日著手シ、第二實驗列ハ一七乃至一九匹ノモノ一〇匹ニシテ同年一〇月三十一日之レニ著手ス。尙ホ別ニ著者等ノ一人 Bang 氏ノ實

驗ニ因ル第三實驗列ニ二〇匹アリ。塗布ハ二乃至三日目ニ行ヒ、動物ハ終始同一食物ヲ以テ飼養シ、塗布ノ部位ハ背部(特ニ肩胛間部)トス。第一實驗列ハ塗布ノ前以テ此部ヲ除毛セルモ、後皮毛ハ動物自身ニ依ツテ除去セラル、アリ、自然ニ剥落スルコトアルヲ知リタルヲ以テ爾後ノ實驗列ニ對シテハ除毛スルコトヲ止ム。

第一及第二實驗列ノ結果ヲ總合スルニ、塗布後二乃至三四日目ニ死亡セルハ四匹及六二日目ニ死亡セル一匹ハ皮毛ノ脫落及多少ノ皮膚肥厚以外特ニ異常病的变化ヲ示サズ、檢鏡上モ亦表皮ノ脫落、肥厚及炎症症狀アルノミ、但二七日目ニ死亡セル第四動物ニハ小膿瘍存在シ、二五日目ニ死亡セル第九動物ニハ表皮ノ輕度ノ皮下増殖ヲ有セリ。八九日目ニ死亡セル一匹及一二一日乃至一二二日目ニ死亡セル二匹ニハ表皮剝落及炎症症狀アリ、前者ハ輕度ニシテ後者ノ症狀ハ著明ナルモ表皮ノ皮下増殖ハ認メザリシ。殘餘ノ一三四匹ハ増殖著明ニシテ或モノハ猛勢ヲ逞フス。今上記ノ内一〇二日一〇五日及一八四日間生存セル三四匹ニ就テ記述セントス、此三四匹ハ勿論爾餘ノ一〇匹ニ比シテハ

発布日数	動物ノ数	皮膚腫瘍	乳管腫瘍	癌腫 (癌・肉腫)
第一、第二實驗列				
23-89	10	10	—	—
103-123	4	2	2	—
184	1	—	1	—
243-333	10	—	—	10
第三、實驗列				
29-72	5	5	—	—
180-182	2	—	1	1
209-267	13	—	—	13
45	17	4	—	24
第一、第二、及第三實驗列總計				
180日以上	26	—	2	24

其成績ハ簡井氏ノ成績ニ比シ遙ニ優秀ナルモ其ノ理由ハ不明ナリ、但簡井氏ノ使用セルたーるト吾人ノ使用セルたーるト及日本ノ甘口鼠ノ感受性ト丁抹ノ二十日鼠ノ感受性トノ間ニ相異アルニ因ルナラン乎。

一九一九年 Payet & Sloss 兩氏ハたーる癌ノ原因ハ砒素ニシテ、煙突掃除人、煉炭、及ばらふん職工ノ癌モ亦

〇抄 錄

其眞因茲ニ存スト言ヘリ。依テ吾人ハ今回使用ニ供セルたーるヲ分析スルノ必要ヲ認メ之レヲ、コヘンハーゲン大學藥物學教室ニ依頼セルニ、其ノ結果砒素ハ唯僅ニ痕跡(約〇・〇〇〇三%)ヲ證スルノミ〔抄者曰ク曩ニ癌十五年第一冊ニ同一著者ノ業績ヲ抄録セル際佛文ニ誤字アリシタメたーるノ内ニ一種ノ藥物アルガ如ク記載セルハ誤リナリ茲ニ訂正ス〕斯ク僅微ノ砒素カ癌腫生成ノ能働的要素ナラントハ疑ヒ無キ能ハズ、尙ホび、ちニハ砒素ヲ含有スルコト無シト Lissac 氏教室ノ報告アルニ於テオヤ、然カレドモ能働的物質ノ特種ニ關スル研究ハ獨リ製作者ノ衛生學上及皮膚病學上興味アル問題ニ止マラズ、斯ク僅微ノ化學的物質ニ依テ斯ク甚シキ細胞増殖ヲ惹起スルモノトセシ平是レ一般生物學上及癌腫研究上興味無上ノ事ナリ、茲ニたーる塗布ヲ中止スルモ癌ノ成長ハ持續シテ衰フルコトナキ事實ハ臨牀症狀ノ證スル所ニシテ、之レニ類似セル事實ハ決シテ尠ナラズ。即X線癌、あにりん癌ハ其原因ヲ除去スルモ成長ハ依然トシ存シ、 Ehrlich 氏ノすびろぶてら癌ハすびろぶてらノ數ノ減少乃至消失アルモ同様ニ

トナリ。

爾來癌腫ノ發生、部位、及其經過等ニ就テハ或ハ乳嚢腫ノ基底ニ附隨シテ生起スルモノナラント言ハル、モ未ダ眞諦ヲ明カニセズ。山極・市川兩氏ハ家兎ニ就テ實驗セル結果、癌腫ノ發生ハ原發部位ニ於ケルト同ジク、何レノ部ニ於テモ毛囊上皮ノ増殖ガ特種重大ナル價值ヲ有スルモノト解決セルモ、吾人今日迄ノ研究ニ於テハ本主張ニ對シ疑義ヲ懷カントス。

授テ上述セル如ク第九及第一〇甘口鼠ニ於テハ癌腫性變性ノ傍ラ肉腫ヲ併有シ、第九ハ腋窩淋巴腺ニ轉移ヲ生ジ、第一〇ハ其腫瘍特ニ移植シ易ク、移植セルモノハ或ハ癌・肉腫ヲ或ハ紡錘細胞肉腫ヲ生起シ、後者ノ數特ニ多シ。惟フニ甘口鼠ニ癌・肉腫混在腫ヲ移植スル時ハ肉腫性組織ノ力ハ癌腫性組織ヲ超越スルニ因ルモノナラン乎。上記第九及第一〇ニ於ケル癌・肉腫モ塗布セル部ニ生起セル最初ハ眞性癌腫ナルコト勿論ニシテ、「ストローマ」ノ結締組織ハ此影響ヲ承ケテ初メテ癌・肉腫ヲ招來セルモノト説明セ

ントス。岡井氏實驗例中ニ肉腫ヲ發生セルモノ一例アリ、單ニ氏ノ報告ニテハ癌腫ノ要素ハ腫瘍ノ那邊ニモ存在無キカ如ク思意セラル、モ是レ或ハ肉腫ノ顯出ト共ニ消失セルモノニ非ル乎、但癌ヲ前程トスルコト無クシテ當初ヨリ肉腫ノ發現スルコトモ亦出來得ベキ事實ナルベク、又一般ニ癌腫ヲ惹起セシムル種類ノモノハ上記ト同一事實ヲ具有センモ茲ニ肉腫ヲ形成スル場合ハ感受スル結締組織ノ要素ノ特質ニ歸著スベシ。

第三實驗列ハ上述セル如ク著者等ノ一人 *Brink* 氏ノ業績ニシテ、其ノ目的ハ組織學的經過及其發生並癌ノ發生時期ヲ決定セントスルニアリ。實驗方法ハ山極・市川・岡井氏法ニ準據ス、其初期症狀ハ前述セルモノト同ジク、癌腫狀増殖ハ二〇匹ノ内一三匹ニ生起シ、肉腫及癌・肉腫型腫瘍ハ無ク、内腋窩淋巴腺ニ轉移セルモノ四例、肺ニ轉移セルモノ二例、移植ハ一例陽性ナリキ。

以上第一、第二、及第三實驗列ノ結果ヲ總合シ之レヲ表示スレバ左ノ如シ。

増殖ヲ一時中絶シ或ハ又稀ニ退行變性ニ陥ラシムルコトアレドモ。

X光線ニヨリテ著シク影響ヲ被ムルモノハ皮膚癌ノ外ニ辜丸肉腫及ビ他ノ淋巴性腫瘍アリ、茲ニ於テ又疑問ヲ生ズルガ何故ニ其等腫瘍ハ其等腫瘍ヲ發生セル正常母組織ヨリX線ニ感受シ、易キモノナリヤ、此ノ理由ノ説明トシテ從來次ノ二説アリ即チ(a)分裂細胞ハX線ニ對シテ最も感受性强キモノナリトノ考(b)X線療法ヲ行フ場合ニハ其部分ノ血管ノ閉塞ヲ來スニヨリ腫瘍ニ對スル榮養物ノ缺損ヲ來スニヨルトノ説、若シモ第一ノ説明ガ正常ナリトセバ皮膚癌ノ最上ノ療法トシテ癌細胞ノ分裂時期ニ極メテ少量ノX線ヲ屢々使用スルコトニヨリテ治療ノ目的ヲ達シ得ベシ、然シナガラ種々ナル經驗ハ此方法ニヨリテハ好果ヲ得ルコト能ハザリシナリ、又第二ノ血管ノ閉塞ニヨリテ癌組織ヲ退行變性ニ陥ラシムルモノトセバ血管ノ變化ヲ一定ニセバ從來ノ成績ヨリモ尙一層良好ナル結果ヲ得ベキ筈ナレドモ現今ノ多クノ實驗ニ於テハ然ルコトナキガ如シ。

○抄 錄

斯クシテ過去ニ於テ多クノ學者ガX線ノ惡性腫瘍ニ對スル臨牀上ノ影響ニ關シ研究スル所甚ダ多カリシモ動物ノ實驗的方面ニ於テハ甚ダシク誤謬多ク即チX線ハ動物ニ對シ全身反應ハ勿論局所ノ組織反應ヲ惹起スルモノニアラザル等誤リタル研究等ナリキ、又他ノ實驗家ハX光線ヲ體外ニ於テ癌組織ニ應用シ其組織ノ動物移植試驗ヲ試ミテ確ニX線ニヨリテ影響ヲ被ムレル事ヲ確メタルモ然シナガラ彼等ハ其X線ノ分量ヲ安全ニ動物體ニ應用シ得ル分量ノ影響ニ關スル比較研究ヲ缺キタリシナリ。

余等ハ最近試驗管内ニ於テ可移植性まうす癌ニ其實驗動物ニ對スル安全量ノX線ヲ應用シ其影響ト、癌組織ヲ有スル動物體ニ同ジク安全量ノX線ヲ作用セシメ其後五乃至六週ノ間隔ヲ以テ癌腫ヲ除去シテ同種ノ動物ニ移植ヲ試ミタル實驗的研究成績ヲ報告セラルガ即チ第一ノ實驗ニ於テハ腫瘍ノ増殖力ヲ輕度ニ或ハ又一時的ニ之ヲ抑制スルコトヲ得タルモ第二ノ實驗ニ於テハ殆ンド何等ノ影響ヲモ認ムルコト能ハザリキ、故ニX光線ハ其動物體ニ對シ安全ナル分量ヲ與フル場合ニX線ガ果シテ癌細胞ニ對シテ

成長シ、Erwin-Smith 氏ノつめふちんす菌ニ因ル植物癌
モ菌ノ死滅後ニ於テ尙ホ發育ヲ中止セザルコトハ (C)
Jensen 氏ノ業績ニ記載アリ。

終リニ癌腫ヲ生起セシムルニ必要ナルたゝるノ作用ノ
最少時限ヲ探究シ、又ハ刺激物質ノ中止後何程經過セバ癌
腫ノ發生ヲ見ルヤ等ノ目的ヲ以テ研究スルコトハ甚ダ興
味アルコトナルベシ。

尙ホ著者ハてゝる癌トすびろふてら癌ト兩者ノ成績ニ
就テ比較論ヲ試ミ、且癌發生ノ原因ハ多種多樣ナルコトニ
論及ス。

(相木抄)

二、癌腫移植ニ對スルX光線ニヨ

ル細胞性反應ノ影響

James B. Murphy, Raymond C. Hussey, Wato
Nakahara, and Ernst Sturm: — Effect of the
Cellular Reaction Induced by X-Rays on Cancer
Grafts. The J. of Exper. Med., Vol. 33. No.
3, 1921.

癌組織ハ正常組織ヨリモX光線ニ對シテ感受性強キモ
ノナリトノ學說ハ從來ヨリ多クノ學者ニヨリテ研究セラ

レタルモノナルガ余等ノ調査セル文獻上ヨリ之ヲ見レバ
右ノ學說ガ正當ナリトノ決定的ノ證明ヲ缺クヲ遺憾トナ
ス、余等ノ實驗ヨリ之ヲ推斷セバ癌細胞ハ確ニX光線ニヨ
リテ其生活力ヲ失フモノナレドモ然シナガラ火傷或ハ其
他ノ有害ナル影響ヲ被ムルコトナク全ク安全ニ人體ニ使
用セラル、X線ノ分量ヲ以テ試驗管内ニ於テ癌細胞ニ應
用スルニ其分量ニテハ癌細胞ノ生活力ヲ失ハシムルコト
能ハザルナリ。

X光線ガ人體癌ノ療法ニ使用セラレテ最モ好果ヲ奏ス
ル場合ハ唯皮膚癌殊ニ基底細胞上皮癌型ニ於テ最モ有效ナ
ルモノ、如シ、而シテ其有效ナル理由ノ説明トシテハ皮膚
癌ハX光線ニヨリテ平等ニ影響ヲ被ムルニヨルモノニシ
テ他ノ癌腫ハ皮下ニ於テ發生スルガ故ニ平等ニ其影響ヲ
被ムルコト能ハザルニヨリテ治療上有效ナラザルモノ、
如シ、故ニX光線家ハ其ハX光線量ノ相異ニヨルモノナリ
トノ考ノ下ニ癌ノ治療上其分量ヲ増加セシムル傾向アリ
シモ皮膚癌ヲ除キ他ノ癌腫ニ於テハ多クノ場合何レモ好
果ヲ奏スルコト能ハザリシナリ(勿論時トシテ其等癌腫ノ

二	一八	三三・三%	九四・四%
三	二〇	四〇%	一〇〇%
四	九	四四・五%	一〇〇%

實驗第二

X光線ヲ作用セシメタル健康まうすニまうす癌ノ皮下接種試験
實驗第一ニ於ケルト同一ノ處置ヲ施シテ其ノ成績ヲ檢
査セルニ次表ノ如キ成績ヲ得タリ。

實驗番號	實驗動物數	X線部ニ於ケル 移植率	健康部ニ於ケル 移植率
五	一九	八九・五%	八四・二%
六	九	八八・九%	八八・九%

實驗第三

X光線ニテ前處置セラレタルまうすニ癌組織ヲ皮内移植後ニ於
ケル該動物組織ノ組織學的検査

動物ヲX光線ニテ處置シ其ノ一部ノ動物ヲ三日目ニ他
ノ一部ヲ七日目ニ居リ組織學的ニ検査シ又殘部ノモノニ

〇抄 錄

ハ癌組織ヲ皮内ニ移植シ移植後四十八時間目、四日目、七
日目ニ殺シテ組織學的ニ検査セリ、其ノ成績ハ單ニX光線
ノミニテ處置セラレ三日目ニ殺サレタルモノ、組織像ハ
殆ンド正常ノモノト異ナル處ナク、七日目ニ殺サレタルモ
ノニ於テハ皮膚ノ乳頭層ニ於テ淋巴性細胞ノ著明ナル増
殖ヲ呈セリ、癌組織ヲ移植セルモノニ於テハ移植セラレタ
ル組織ノ周圍ニ於テ著明ニ淋巴球ノ反應ヲ呈シ多少腫瘍
細胞ノ破壊ノ像ヲ呈セリ之ニ反シX線ヲ作用セザル部分
ニ移植セラレタル腫瘍組織ノ周圍ニ於テハ淋巴球ノ反應
ヲ認めザリシナリ、移植腫瘍組織ガ完全ニ破壊セラレタル
時ニ於テ淋巴球ハ漸次減少セリ。

實驗第四

腫瘍組織ノ皮内接種後二十時間ヲ經テ之ニX線ヲ作用セシメタ
ル移植成績

右實驗ノ處置並ニX線量ハ前者ト同一ナリトス、而シテ
其移植成績ハ次表ノ如シ。

實驗番號	實驗動物數	X線部ニ於ケル 移植率	健康部ニ於ケル 移植率
七	七	一四・四%	八三・四%

〇抄 録

破壊作用ヲ示スモノナリヤ疑ナキ能ハザルナリ、茲ニ於テ余等ハ再ビ何故ニX線ハ皮膚癌ニ對シテノミ好果ヲ示シ皮下或ハ其深部ニ位スル癌腫ニ對シテハ好果ナキモノナルヤ了解ニ苦シムモノナリ、而シテ余等ノ次ノ實驗ハ本問題ヲ併セテ解決センガ爲メニ行ハレタルモノナリ、余等ノ研究室ニ於ケル數年間ニ互ル實驗的研究ニヨリテ余等ハ癌腫ノ増殖ニ對シテ淋巴細胞ト動物體ノ抵抗力或ハ感受性トノ間ニ密接ナル關係ノ存在スルコトヲ主張セリ、而シテ余等ノ實驗ニ於テハ淋巴細胞ハX線ニヨリテ著シク影響セラレ即チ少量ノX線量ニテハ淋巴細胞ノ増生ヲ來シ大量ニヨリテ淋巴性組織ノ破壊ヲ認メタルナリ、而シテ余等ハX線ノ皮膚癌ニ對スル好果ハ次ノ二箇條件ニヨルモノナルコトヲ知レリ即チ第一ハ皮膚癌ノ治療ニ際シ最良ナル方法ハ所謂X線紅斑ヲ生ズル程度ノ分量ヲ與ヘラルコトが必要ニシテ其紅斑ノ消退スル迄ハ再ビX線ヲ與ヘザルコトナリ、第二ハ所謂X光線紅斑ヲ組織學的ニ検査セバ皮膚ノ表層部ニノミ淋巴細胞ノ浸潤ヲ來シ(皮下或ハ其深部ニハ之ヲ認メズ)且ツ血管ノ擴張ヲ來セルヲ認

ム、故ニ皮膚及ビ皮下深部ノ癌腫ノX線治療ニ際シ兩者ノ間ニ著シキ相異ノアルハ當然ノ事ナリト云ハザルベカラズ、而シテ余等ノ次ノ實驗ハ此ノ點ヲ一層明ニセンガ爲メニ行ハレタルモノナリ。

實驗第一

X光線ヲ作用セシメタル健康マウスニマウス癌ノ皮内接種試驗健康マウスノ腹部ヲ正中線ヨリ左側或ハ右側ヲX光線ニ作用セシメ(X線ノ分量ハ3 inch spark-gap, 10 milliamperes, 6 inch distance from target, and 2½minutes exposure) 其後七日ヲ經テ皮膚ニ紅斑ヲ生ズルガ此ノ時期ニ於テバシユフォド系腺癌ヲX光線ニ作用セシメタル部分ノ中心部ト對照トシテX線ヲ作用セシメザル對側ニ各其皮内ニ接種シテ各一週毎ニ其ノ移植成績ヲ検査セルニ次表ニ示サレタル結果ヲ得タリ、(成績ハ移植後一乃至三週間ノモノ)。

實驗番號	實驗動物數	移植率	健康部ニ於ケル移植率
一	一〇	四〇%	九〇%

總括

以上ノ實驗ヲ總括セバ動物ヲX光線ニテ前處置シ其處置後七日ヲ經テ癌組織ヲ皮内ニ移植スルニ其移植率ハ低率ヲ示シ對照試驗ニ於テハ高率ヲ示ス、併シ皮下移植ニ於テハ兩者共ニ同様ナル移植率ヲ示セルヲ觀察スルコトヲ得タリ、而シテ組織學的檢索ニ於テハX線ニテ處置セラレタル部分ハ處置後一三日ニシテ淋巴性細胞ノ著明ナル浸潤ヲ示シ其浸潤ハ皮膚層ヨリ深部ニハ波及セザルヲ認メタリ。

斯クシテ余等ハX光線ニヨリテ發現セル此ノ局所性淋巴性細胞反應ガ皮内移植腫瘍組織ノ發育ヲ支配スルモノニシテ之ニ反シ皮下ニ移植セラレタルモノニ對シテハ其能力ヲ發揮スルコト能ハザルヲ暗示セラレタリ。

三、癌組織ニ於ケル有顆粒白血球

ノ形成ニ就テ

Weill, Ueber die Bildung von granulierten Leukocyten im Karzinomgewebe. (Virchows Archiv, Bd. 226, 1919, Heft 2.)

○抄 錄

檢索ニ供セラレタルハ二例ノ子宮腔部癌ニシテ、癌組織内ニ單核及多核ノえおじん嗜好細胞及ビみえろぶらすてん形ノ有顆粒前期細胞 (granulierte Vorstufen vom Charakter der Myeloblasten) ノ外淋巴球ぶらすま細胞、ルツセル氏小體並ビニ結締組織内ニますこ細胞ノ存在アリ、えおじん嗜好細胞中二五%ハ單核性ノ者ナリ、著者ノ意見ニ依レバ子宮腔部癌ニ際シえおじん嗜好顆粒ヲ有スルみえろちーてん性ノ單核性えおじのふひりーハ、血液中ニ認メザルヲ以テ、是等ノえおじん嗜好白血球ハ無顆粒ナル前期ノ細胞ヨリ癌組織内ニテ局所性ニ形成セラレタル者ニシテ、同様ニ前期淋巴樣細胞ヨリシテ、淋巴球ぶらすま細胞ガ形成セラレ、更ニぶらすま細胞ノ崩壞ニ依リルツセル氏小體ヲ生ズルナリト云フ、えおじん嗜好白血球ガ流血内ヨリ游走シ來ルノ所見ヲ認メ得ザルヨリシテ、著者ハ特ニ癌組織内ニテハ骨髓トハ無關係ニ淋巴細胞性成分ヨリシテえおじん嗜好白血球ガ形成セラレ、ナリトノ結論ヲ下セリ、即チ著者ハ大體ニ於テ斯ノ Weidenreich ノ意見ニ一致セルナリ。

(木村抄)

○抄 録

八	一〇	一〇〇%	六三・七%
九	二〇	一五・〇%	八五・〇%
十	一八	五〇・〇%	八三・四%

實驗第五

組織學的研究

十頭ノ健康まうすノ腹部ノ左右兩側ニ腫瘍組織ヲ皮内ニ移植シ二十四時間ヲ經テ左側ノ移植部ニノミX光線ヲ作用セシメ直チニ之ヲ殺セルモノトX光線作用後二十四時間、四十八時間、四日、七日目ニ各之ヲ殺シテ組織學的檢索ニ供セリ、而シテ其結果ハX線作用後四十八時間迄ハ腫瘍移植部ノ兩側ニ於テハ唯中等度ノ細胞浸潤殊ニ多核白血球方腫瘍組織周圍部ニ集合セルヲ認メタリ、然シナガラ第四日目ノモノニ於テハX線ヲ作用セシメタル左側ニ於テ皮膚内ニ強度ニ淋巴性細胞ノ浸潤ヲ來シ對照ノ右側ニ於テハ中等度ノ多核白血球ノ浸潤ヲ見タリ、而シテ又第七日目ノモノニ於テハX線ヲ作用セシメタル左側ニ於テハ移植腫瘍組織ハ既ニ消失シ皮膚内ニハ尙強度ニ淋巴性

細胞浸潤ヲ呈セルニ對側(對照部)ニ於テハ移植腫瘍ハ増殖シ其周圍ニ輕度ノ細胞浸潤ヲ呈セルニ過ギザリキ。
此ノ實驗ノ結果ハ使用セルX線ノ分量ガ試驗管内ニ於テハ癌細胞ヲ破壞シ得ザル分量ナリシモ兎ニ角移植癌細胞ニ直接X光線ヲ作用セシメタル故癌細胞ガ直接ニX線ノ影響ヲ被ムレルニヨリ其移植能力ヲ失ヒタルモノニアラザルヤノ批難ヲ免レザルヲ以テ余等ハ更ニ次ノ實驗ヲ企テタリ。

實驗第六

實驗動物まうすヲX光線ニテ前處置シ二時間後ニ於テ癌組織ノ移植試験

凡テノ處置ハ前者ニ於ケル實驗ト同一ニ行ハレタルモノトス、而シテ其ノ結果ハ次表ノ如シ(實驗第五ニ於ケル成績ト共ニ)。

實驗	番實驗	實驗動物數	X線部ニ於ケル移植率	健康部ニ於ケル移植率
第五	一一	一八	三八・九%	八八・九%
第六	一二	二四	一二・五%	七五・〇%

瘍ハ細胞間物質ヲ有セザル圓形細胞ヨリ成リ、結締織間質ニ依リ小葉ニ分割セラリ、結締織内ニハ巨態細胞アリ、腫瘍細胞ハりほいミヲ有シ顯微化學的ニハこれすてりん化合物及ビ他ノ類脂肪體ヨリナル、患者ノ血液検査ハ施サレザリシモひべるこれすてりねみー存在ノ確證ナシ、腫瘍ハ皮脂腺迷芽組織ヨリ發生セル上皮細胞性ノ者ナリト認メラル、上皮細胞性ナルノ根據トシテハ上皮細胞性眞珠體及ビ角化アリ、間質内ニ存セル巨態細胞ハ反之結締織細胞ヨリ發生セル者ト認メラル、脂肪ハ細胞内ニ浸潤シ來レル者ナルベク、びべるこれすてりねみーハ除外セラレアルヲ以テ、此場合ニハきさんごーむ化ノ原因ハ細胞内ニ存セル者ト看做ス可ク、本例ニテハ皮脂腺ヨリ發生シ來レル者ト認メラレアルヲ以テ、きさんごーむ細胞ニ變化スル可能性ヲ充分思考シ得可シト。

(木村抄)

七、めらのーむニ關スル知見補遺

(Trenherz, Ein Beitrag zur Kenntnis der melanotischen Tumoren. (Dermatol. Wochenschr., 1920, No. 48.)

〇抄 録

著者ハ二十六歳ノ女子、第四胸椎棘狀突起上部ノ母斑ヨリ發生セルめらののかるちのーむノ一例ヲ記載セリ、轉移部ノ顯微鏡的検査ニ依レバ腫瘍ハ眞皮及ビ表皮ニ對スル限界銳利ニシテ、上皮細胞及色素顆粒ヲ有ス、色素ハ其大部分ハ周邊部ニ集合存在セリ、著者ハ顯微鏡的検査ノ結果ヨリシテ、色素形成ト細胞増生トハ相互無關係ニ行ハル、證左アリトシ、上皮細胞ニ對スル色素ノ分量的關係ハ此疾患ノ豫後ニ意義アリ、著者ハ此問題ニ關シ研究セル後他ノ多クノ研究者ト同ジク腫瘍ガ惡性ナル程色素ノ含量少キ事ヲ見タリ。

(木村抄)

八、はらふいん癌ニ就テ

Kuntzel, Über Paraffinkreisl. (Dermatol. Wochenschr., 1920, Nr. 30, 31.)

此文獻例ニ關スル多數ヲ敘説シタル後著者ハ五十三歳ノ勞働者ニ發生セルはらふいん癌ノ一例ニ就テ記載シタリ、本例ノはらふいん癌ハ患者ガはらふいん工場ニ勤ク事十年間終ニはらふいん疹 Paraffinkritze (手足顔面陰囊ニ於ケル潰瘍機轉)ヲ生ゼルガタメ、終ニはらふいん工場ヲ出

四、癌腫ニ於ケル血液淋巴球ノ態

度ニ就テ

Moewes, Über das Verhalten der Lymphocyten

im Blute beim Karzinom. (Zeitschr. f. klin.

Med., Bd. 89, 1920.)

Brauer ノ體質的觀察ノ基礎ニ立ツ著者ハ正常及病的狀

態ニ於テ體質的ニ生ゼラレタル生物ノ反應ヲ其血液像ニ

於テ見タリ、唯著者ハ癌患者ヲ體質的ニハ既ニ正常ヨリ遠

背セル型ト認メ、且ツ體質的低價ノ表徴トシテ認メラル、

淋巴球過多症ヲ最初ヨリ豫想シタルモ、癌患者ノ多數ニ此

事ナキヲ認メタリ、著者ハ却ツテ癌腫例五二%ニ白血球過

多症(Leukozytose)ヲ見、殊ニ胃腸管及小骨盤腔ノ癌患者ニ

認メタルモ、其原因ヲ癌ニ歸セシメズシテ同時ニ伴フ合併

症(局所炎症機轉等)ニ在リトセリ、血液像ニ關シテハ全數

ノ八一%ニ於テ淋巴球數ノ正常又ハ減數ヲ見タリ、淋巴球

減數(四五・七%例)ハ癌ノ淋巴球傷害作用ノ主徴ト認メラ

ル、最初淋巴球ハ癌ニ接著セル肉芽組織内ニテ防禦堤ヲ

形成シテ癌細胞ヲ撲滅スルモ(Richtung)後ニハ終ニ腫瘍ノ

タメニ死滅ニ陥ル、著者ハ淋巴球減數ヲ他ノ臨牀的症狀ト
共ニ診斷的ニ應用セント試ミ、即チ種々ノ診斷ヲ下サレタ
ル場合單ニ其血液像ヨリシテ胃癌ト認メラレ割檢後之ヲ
確メ得タルヲ云ヒ居レリ。(木村抄)

五、ふひぶるきさんござるこーむ

ノ一例

Netten, Ein Fall von Fibroxanthosarkom. (F.H.L.

Zeitschr. f. Path., Bd. 23, 1920, II. 3.)

三十三歳ノ女子、左副腎腫瘍アリ腎臟ニ侵入シ更ニ肺脾

及横隔膜ニ轉移アリ、組織學的ニハ腫瘍ハ重屈性リホイ

ミヲ有スル紡錘形及多形細胞ヨリ成ル、著者ハ此腫瘍ヲ

Dietrichノ報告例ト同様ニ Fibroxanthosarkom ナリト認メ

タリ。(木村抄)

六、きさんごーむノ組織發生ニ關

スル補遺

Cortén, Beitrag zur Histogenese des Xanthoms.

(F.H.L. Zeitschr. f. Path., Bd. 23, 1920, II. 2.)

六十七歳ノ女子、臀部ヨリ約拳大ノ腫瘍ヲ切除セリ、腫

何レモ陰性ニ終レリ。

(木村抄)

十二、まうすノ可移植性腫瘍ノ發育ニ

對スル麻醉劑及ビ血液喪失ノ影響

H. R. Gaylord and Burton T. Simpson, The Effect of Certain Anesthetics and Loss of Blood upon the Growth of Transplanted Mouse Cancer. (Jour. Cancer Research, Vol. 1, No. 3, p. 379.)

著者等ハまうすノ可移植性乳癌ガ發育靜止ノ狀態ニア
ル時ニ失血ニ依リ其發育ヲ迅速ナラシメ得ラル、實驗ニ
就キ說敘シ、且ツ此現象ハ一回ニ大量或ハ反復セル少量ノ
出血ニ依リ生ゼラル、事ヲ述べタリ、尙ホくろムふるむ
或ハゑーテるヲ麻醉劑トシテ使用シタル場合ニモ同様ニ
靜止狀態ノ腫瘍ノ發育ヲ更ニ活潑ナラシメ得ル事ヲ種々
ノ例ニテ實驗シタリ。此事實ハ亦 Tyzzer ガ日本產まうす
腫瘍ニ就テモ確メタル所ニシテ、即チ氏ハ原發腫瘍ヲ除去
シタル者ニテハ原發腫瘍ニ何等ノ操作ヲモ施サバリシ對
照まうすニ比シ一定期中ニ轉移腫瘍ノ發育著明ナルヲ見
タリト云フ。

〇抄 錄

茲ニ於テ出血及ビ麻醉劑ト可移植性まうす癌ノ發育ト
ノ關係ヲ再試驗センガタメ確實ニ五〇%ノ移植率ヲ示ス
乳癌ニ就テ實驗ヲ試ミラレタリ、是等ノ實驗ニ供セラレタ
ル動物ハ大サ、年齢、性(雄)等ヲ略ボ同一ナラシメタル者
ニシテ、各組ニ十四宛トシテ三組ニ分チ第一組ハまろか
ヲ用ヒ腫瘍小片ヲ接種シタリ、接種後十四ノまうすハ毎日
くろムふるむニテ麻醉ヲ施シタルガ十日目ニハ十四中
九匹(九〇%)ハ著明ナル大サニ達セル腫瘍ヲ觸知スルニ
至レリ、對照群タル無處置ノ十四ニハ五匹ニハ腫瘍ノ發育
ヲ見タリ(五〇%)、麻醉動物ノ腫瘍ハ發育著明ニシテ又自
然治癒ヲ見ル事ナカリシガ、對照群ニテハ五匹中二匹ハ更
ニ腫瘍ノ自然ニ消失スルヲ見タリ、第二組ノ實驗群ニテモ
亦同様ニゑーテるヲ麻醉劑トシテ同様ノ操作ヲ施シタル
ガ十二日目ニ(麻醉動物中一匹ハ死)九匹中六匹ニ腫瘍ノ
發育アリ(六六・七%)、對照動物ハ五匹ニ發育アリ(五〇
%)、其後麻醉動物及對照動物群共二匹宛腫瘍ノ自然消
失アリタリ。

失血ノ影響ヲ檢センガタメニ上記ノ實驗ト同様ニ接種

デテ三ヶ年半後ニ發生セル者ナリ、陰囊ニ於ケル瘤腫様部
ノ切除片ノ顯微鏡的検査ニ依レバ角化ヲ示セル定型的扁平
上皮細胞瘤ナリキ、注目ス可キハ瘤腫ノ擴延著明ニシテ
且ツ其腐蝕性潰滅アリシニモ拘ハラズ、入院十ヶ月後ノ死
後剖檢ニ依リ内臟器官ニ何等ノ瘤轉移ヲ認ムル事能ハザ
リシ事ナリ。

(木村抄)

九、同時ニ發生セル腔及ビ子宮腔

部ノ原發性癌ニ就テ

Hofier, Über gleichzeitiges primäres Karzinom
der Vagina und der Portio Uteri. (Schweiz.
med. Wochenschr., 1920, II, 49)

子宮腔部ノ腫瘍ハ定型的ナル Carcinoma solidum simpli-
ceニシテ、腔腫瘍ハ一部乳嘴様ナル角化扁平上皮細胞癌
ノ造構ヲ呈ス、兩腫瘍ハ極メテ一小部ニテ相接セルモ他ハ
全く相離レアリテ、接セル部分ニテモ兩者特有ノ構造ハ充
分保持セラレアリ、此形態的關係ノ相違ハ云フ迄モナク眞
正多發性原發癌ト認ム可キ者ナリ。

(木村抄)

十、稀有ナル胸腔腫瘍ノ二例

Palugay, Zwei seltene Fälle von Thoraxum-
oren. (Wien. Med. Wochenschr., 1920, Nr. 11, S.
515)

第一例ハのいふふろまこーゼニ惱ミタル二十二歳
ノ女子ノ右胸部ニ於ケル小兒頭大ノ Neurofibrom ノ剖檢
例ノ報告ニシテ、腫瘍ハ恐ラク Plexus brachialis ヨリ生ゼ
ル者ナルベク、組織學的ニハ肉腫化及ビ右肺トノ癒著ヲ示
シタリ。

第二例ハ五十九歳ノ女子、れんごけん像ニ依リ確メラレ
左胸腔ヨリ手術的ニ除去セラレタル小兒頭大ノ Neurofib-
rom ニシテ、腫瘍ハ左上葉ト癒著シ且ツ肋間神經ヨリ發生
セル者ナリ。

(木村抄)

十一、家鶏ノ大腸及終腸肉腫

Schöpfer, Ein Dickdarm-Enddarmkarzinom beim
Haushuhn. (Zeitschr. f. Krebsforsch., Bd. 16,
1919, H. 3, S. 400)

一歳ノ家鶏ノ大腸及終腸ニ見ラレタル小林橋大ノ小圓
形細胞肉腫ニシテ腹壁ニ侵襲セルモ他ニ轉移ナシ、自家移
植不成功、尙ホ此腫瘍ヲ他ノまうす及家鶏ニ移植シタルモ

討論

Tyzer ハ上記ノ現象ノ解釋ヲ **Gaylord** ガ失血麻酔ニ依ル抵抗力ノ傷害ニ歸シタルニ反對シテ轉移腫瘍ニ對スル榮養素ノ供給充分ナルニ至リタルガタメナリト解シ、尙ホ更ニ多數ノ動物ニ就テ實驗セラレタル上ニテ結論セラル可キ者ナリト云ヒ。

Levin ハまづ腫瘍ヲ全身麻酔ノ下ニ動物ノ内臓ノ諸所ニ接種シタル多數ノ實驗ヨリシテ其移植陽性率ガ皮下接種ノ時ト異ナラザルヨリシテ麻酔ガ腫瘍ノ發育度ニ及ボス影響ニ就キ疑ヲ挾ミ。

Wells ハ此事實ト免疫ト關係アルガ如キ點ニツキ **Heidenreich** ノ觀察シタル事實ヲ引用シ、數回或ハ時ニハ單ニ一回ノ失血ニ依リ抗體產生増進ヲ見ル可ク、其原因ハ血液生成ト同時ニ抗體モ亦多量ニ產出セラル、ナリトシ、反之麻酔ノ抗體產生ニ及ボス影響ハ失血トハ全く正反對ナルヲ以テ、此實驗ニ於ケル成績ハ單ニ免疫如何ヲ以テ律ス可ラズト云ヒオレリ。

上記ノ討論ニ對シ **Gaylord** ハ先ヅ **Tyzer** ノ非難ニハ

〇抄 錄

(まづす癌ノ移植陽性率ノ種々變數アル事及ビ動物ノ個體ノ變異ヲ注意セル事、動物ノ撰擇ニ充分注意ヲ拂ヒタル事ト且ツ使用セル腫瘍ハ多年ノ經驗ニ依リ決シテ平均五〇%以上陽性ナラザル事(最高六五%)ヲ舉ゲテ立論ノ根據薄弱ナラザル事ヲ述べ、**Levin** ニ對シテハ其引用例ガ家鶏肉腫ニシテ此腫瘍ハ他ノ可移植性腫瘍トハ其性質種々異レルヲ舉ゲ、**Wells** ニ對シテハくろゝふおるむ及ゑゐてゐるガ如何ナル方法ニ依リ發育速度ヲ増進セシムルカニ就キテハ説明ヲ試ミズト云ヒ、此實驗ハ腫瘍ノ天然免疫ニ關スル者ニシテ後天性免疫ニ就テハ影響ナキ事上記ノ如クナルヲ以テ、余ガ茲ニ舉ゲタル事實ハ出血及麻酔ハ現存セル腫瘍ノ發育ヲ促進セシムル者ナルヲ以テ、此點ニ於テ外科醫ニ對シ充分ナル注意ヲ促ス者ナリト結ビタリ。

十三、ルース系家鶏肉腫ノ免疫學的關係

Wogdon, The Immunological Relations of the Roux Chicken Sarcoma, Jour. Cancer Research, Vol. I, No. 1, p. 114.)

セラレタルまうす十四ニ就キ毎日約三滴宛尾靜脈ヨリ放血シ十二日目ニ對照群ト共ニ檢シタルニ、放血群ハ十四中八匹(八〇%)、對照群ハ十四中五匹(五〇%)ニ腫瘍ノ發育アリ、且ツ兩群共腫瘍ノ自然消失ヲ認メザリキ。

是等ノ實驗ヨリ見レバくろゝふおるむハ可移植性腫瘍ニ對スルまうすノ自然抵抗ニ著明ナル影響ヲ及ボシ、ゑゝてゐるハ其影響僅微ナリ、毎日ノ失血モ亦くろゝふおるむト略ボ同様ナル影響ヲ示ス、即チ出血又ハ麻酔ノ影響ト手術後ニ於ケル再發癰或ハ轉移腫瘍等ノ發育迅速ナル事トノ間ニハ大ナル關係アルガ如ク、失血及麻酔藥ノ適用ハ或まうすニテハ其自然抵抗力ヲ害スルガ如ク認メラル。

腫瘍ノ接種ト同時ニ失血又ハ麻酔ヲ毎日繰リ返シ腫瘍ノ發育ヲ認メ得ラル、ニ至リテ之ヲ中止スル時ハ其後ニ於テ一旦發育シタル腫瘍ノ自然消失ヲ認メ得ラル、者アルガ如シ、是等ノ實驗ハ失血及ビ麻酔ガ腫瘍ヲ發育迅速ナル時期ニ入ラシメ得ル者ナル事ヲ示スモ、更ニ出血及麻酔ガ腫瘍ノ自然消失ヲ生ジ來ル抵抗力ニモ打勝チ得ル者ナルヤ否ヤヲ檢セザル可カラズ、此實驗ハ現ニ施行中ナルガ腫

瘍ノ自然消失ニ依リ或ハ陰性接種ヲ數回繰リ返シテ免疫性トナシタルまうすヲ上記ノ如キ失血又ハ麻酔ノ法ニ依リ感受性トナス事能ハザルガ如シ、即チ腫瘍ノ自然消失ヲ示シタル十四匹ノまうす及ビ陰性接種ヲ繰リ返シテ免疫シタル十四匹ノまうすニ再ビ接種シテ、對照動物ノ腫瘍ガ發育ヲ示ス迄毎日失血或ハくろゝふおるむ麻酔ヲ施シタルモ一匹モ腫瘍發育ヲ示シタル者ナシ、接種以前ニ失血セシメ又ハ麻酔セシメタル者ハ今實驗中ナリ、尙ホ腫瘍ノ自然消失又ハ陰性接種ニ依リ生ゼラレタル免疫ノ麻酔及出血ニ對スル關係ハ更ニ報告スル所アル可シト。(木村抄)

(抄譯者曰、此實驗ハ藝沼小此木兩學士ガ嘗テ本誌上ニ發表セラレタル家鶏肉腫及ビまうす癌ニ關スル實驗ニ一部關聯スル所アリ、失血ガ轉移腫瘍ノ發育ヲ迅速ナラシムル事實ハ既ニ一部ニ認メラレ實驗セラレアルモ、之ヲ我邦ニ於ケル實驗ニ比スレバ實驗動物ノ數甚ダ尠シ、何レニモセヨ此問題ハ興味甚ダ多キヲ覺エシムルヲ以テ五年前ニ發表セラレタル學會ノ報告ナレ共茲ニ抄錄ヲ試ミタルナリ、此演說ニ對スル一二討論ノ抄記ヲ左ニ試ム可シ)

雜
報

●第四回理事會記事 大正十年五月二十七日理事會開會決議事項左ノ如シ。

一、第十三回學術集談會授賞論文審査委員囑託ニ關スル件

一、平和記念東京博覽會出品ニ關スル件

一、總裁推戴ニ關スル件

一、定期預金増額ニ關スル件

一、癌研究費補助追加ニ關スル件

一、前理事富士川氏ニ對スル記念品贈呈ニ關スル件

一、大正十一年度總會開會地ニ關スル件

一、監事一名推薦ニ關スル件

●授賞論文審査委員囑託

○雜報

會頭ヨリ左記諸氏ヲ授賞論文審査委員ニ囑託セリ。

●癌研究補助費追加

金參百五拾圓

金五百圓

●篤志家ノ寄附 小石川區第六天町四八番地吉

- | | |
|------|-------|
| 醫學博士 | 山極勝三郎 |
| 醫學博士 | 藤浪鑑 |
| 醫學博士 | 佐々木隆興 |
| 醫學博士 | 土肥慶藏 |
| 醫學博士 | 佐多愛彦 |
| 醫學博士 | 鹽田廣重 |
| 醫學博士 | 長與又郎 |

醫學博士 角田隆

(淺田爲義) 山本伊勢男

通常まうす、らってニ於テ行ハル、如キ方法、即チ同種動物ノ胎兒組織ヲ注射スルニ依リテ獲得セラル、免疫ハ、ルース系家鶏肉腫ニテハ何等ノ免疫ヲ生ゼシムル事能ハザリキ。

(木村抄)

一四、枸橼酸鹽ヲ加エタル肉腫鶏

血漿ノ濾過液ニ依ルルース系家

鶏肉腫ノ移植

Cloves and Simpson, Transplantation of a Fowl Sarcoma (Rous) by Injection of Filtered Citrated Blood Plasma from an Injected Fowl. (同上)

p. 115.)

紡錘形細胞肉腫ヲ有スルニ羽ノ幼鶏ノ頸部血管ヨリ瀉血シ直チニ之ヲ冷却セル枸橼酸鹽水溶液ト混和ス、遠心器ニ依リ分離シ得タル血漿ノ一部分ヲ直チニ注射シタリ、他ノ一部分ノ血漿ハ粗ナルベルケフェルド濾過器ヲ通ジタル濾過液(此濾過液ハ Bacillus prodigiosus ヲ通過セシメズ)ヲ一定數ノ幼鶏ノ胸筋内ニ注射シタリ、濾過器ヲ通ジタル者及ビ濾過セザリシ者ノ何レニモ腫瘍ヲ發生シタリ、

然ルニ血液全部ノ注射、血球ノミノ注射、或ハ脱纖セル血清ノミノ注射ハ從來ノ實驗ニ依ルニ何レモ陰性ノ成績ナルヲ以テ、實驗的ニハ血液ニ少量ノ枸橼酸鹽ヲ添加スル事ガ重要ナル要件タルヲ思考セシムト。

(木村抄)



謹 告

本會ニテハ先般來ヨリまうす癌移植試験用ノ目的ヲ以テ比較的純粹ナル佛蘭西まうす *Mus musculus* var. *albus* ヲ飼養繁殖ニ努メ居候處昨今ニ至リ可成多數ノ佳良ナルまうすヲ得ラレ候ニ付本會々員ニシテ腫瘍實驗者ニ限り御便宜相計リ實費ヲ以テ御分與可致候間御希望者ハ至急ニ本會ヘ御申込被下度候

御申込場所 東京市本郷區東京帝國大學醫學部病理學教室內

癌研究會事務所 市川俊次宛

まうす 一頭價格 金 拾 錢

以 上

社 法
人 團
癌 研
究 會

岡キク子氏ハ本會ノ趣旨ヲ贊助セラレ金五拾圓ヲ
大正十年七月七日寄附セラル。

●理事長ノ出張 理事長醫學博士長與又郎氏ハ
極東熱帶病學會へ出席ノ爲メ七月十五日蘭領バタ
ビヤニ出發セラレ歸途滿洲及支那方面ノ醫事視察
ノ上十月初旬歸朝ノ豫定ナリ。

●會員異動

入 會

本郷區西片町一〇二ノ二五 額 田 晉

東京帝國大學醫學部近藤外科 矢 花 是 男

同 所 志 村 國 作

新潟醫學專門學校病理學教室 風 間 美 顯

芝區白金臺町傳染病研究所病理部 飯 島 庸 德

本郷區追分町二〇 向 井 又 吉

轉 居

千葉縣安房郡北條町六軒町 貴 家 學 而

四谷區東信濃町二八

浦潮派遣軍軍醫部

滿洲遼陽滿鐵醫院

支那上海佐々木病院

宮崎縣立病院

●評議員逝去 本會評議員醫學博士相馬又二郎

氏ハ大正十年七月十三日宿痾ノ爲メ逝去セラル、

本會ハ謹而弔意ヲ表ス。

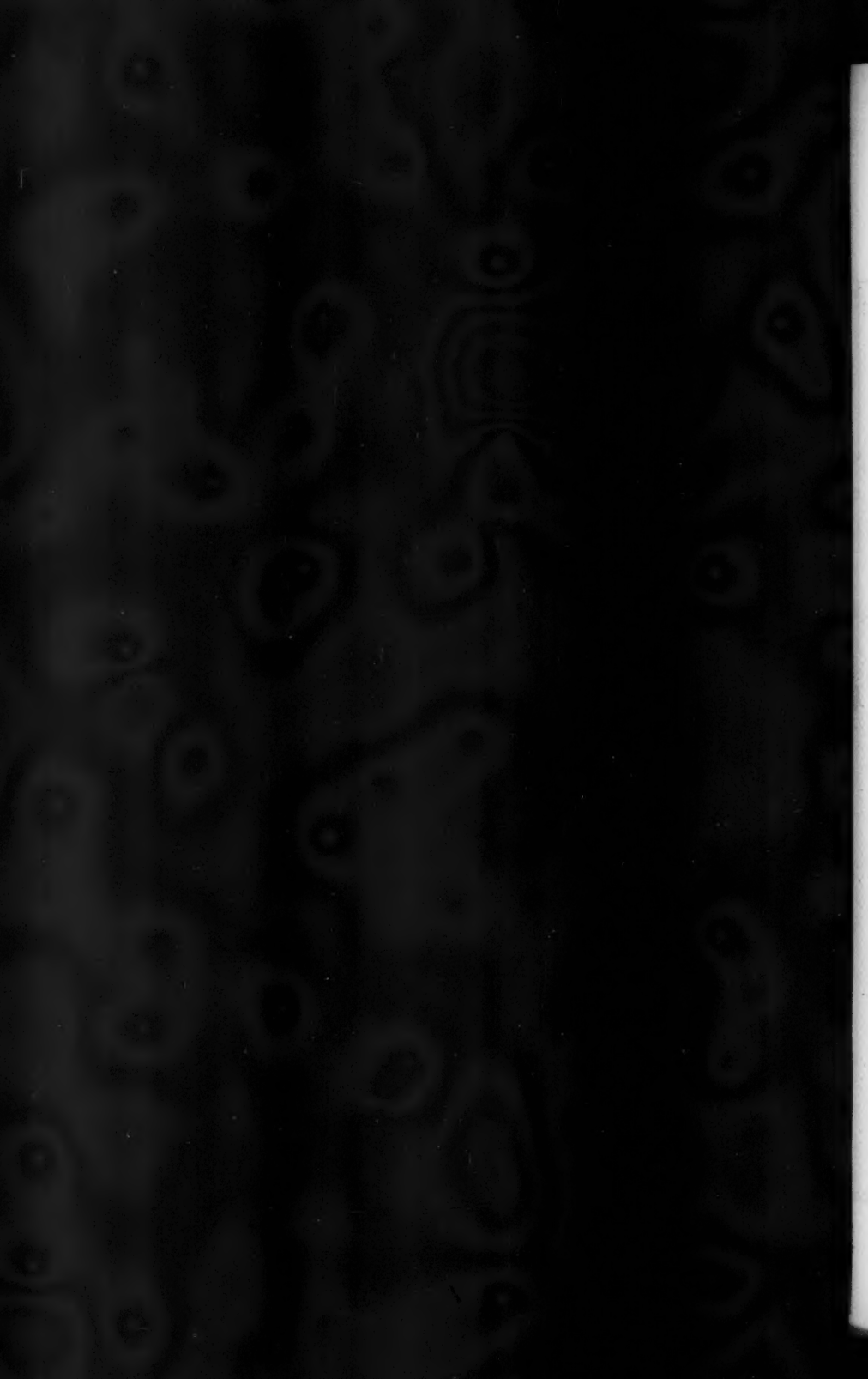
西 野 忠 次 郎

秋 山 隼 造

横 森 賢 次 郎

多 田 羅 正 俊

山 本 耕 橘



V
3
A
U
C
2
1

XU